

CONTATTI PER ISCRIZIONI

Data colloquio Responsabile colloquio

Modalità colloquio: in presenza telefonico

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Presenti al colloquio padre madre allievo altri:

Indirizzo tel.

e-mail @

Scuola di provenienza

Eventuali richieste dell'utente:

.....

.....

.....

Osservazioni del responsabile del colloquio

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ha intenzione di partecipare all'incontro di presentazione dell'Istituto ? SÌ NO

Ha partecipato all'incontro di presentazione dell'Istituto ? SÌ NO