



**ISTITUTO COMPRENSIVO
BRIGATA SASSARI**



Via Mastino, 6 - Tel./Fax 079 271426

UNIONE EUROPEA

SASSARI

MIUR

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe ___ Sez ___

Residente a _____ in Via _____ Cell _____

CONFERMO

l'iscrizione alla classe successiva _____ per l'anno scolastico 2019/2020.

CONFERMO INOLTRE

- La scelta **di avvalersi** dell'insegnamento della Religione cattolica;
- La scelta **di non avvalersi** dell'insegnamento della Religione cattolica;

Compilare l'allegato Mod. D

Sassari, _____

In fede

Si allega: _____

- ricevuta versamento di Euro 30,00 bonifico sull' **IBAN IT95B0101517209000070646678** intestato a: Istituto Comprensivo "Brigata Sassari" Via Mastino, 6 - Sassari. Causale: Assicurazione Infortuni (€ 10,00) e contributo volontario (€ 20,00) A.S. 2019/2020.