



SCUOLA CATTOLICA
SANTA LUCIA

Spett. le **Preside**
Istituto Comprensivo Paritario S. Lucia
Via S. Tommaso D'Aquino n. 19
95031 Adrano (CT)

Oggetto: **Domanda iscrizione Anno Scolastico 202_ / 202_**

__l__ sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

residente in _____ indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ eMail _____

fornit__ di promozione

CHIEDE

alla S.V. di essere iscritt__ alla **prima classe** di codesta **scuola secondaria di primo**

grado paritaria "S.Lucia" di Adrano per il corrente **Anno Scolastico 202_ / 202_**

Adrano _____

Con Osservanza