

 <b>ISTITUTO LEONE XIII</b> VIA LEONE XIII, 12 20145 MILANO Tel. 02.43.85.021 Fax 02.48.00.99.79	<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE</b> <b>Scuola Secondaria</b> <b>di I Grado</b>	<b>MOD 5.4</b>
		Revisione 1

AL  
GESTORE  
DELL'ISTITUTO LEONE XIII  
Scuola Paritaria  
MILANO

Il sottoscritto avendo preso visione del progetto educativo dell'Istituto Leone XIII di Milano, chiede a codesta rispettabile Direzione che suo/a figlio/a

.....  
sia iscritto/a presso detto Istituto

per l'anno scolastico ..... alla classe .....

**DICHIARA:**

- di aver ricevuto copia del Piano dell'offerta formativa;
- di conoscere ed accettare il Progetto educativo dell'Istituto;
- di essere a conoscenza delle tasse e contributi che dovrà corrispondere all'Istituto;
- di non aver presentato domanda in altra scuola;
- di essere a conoscenza che la quota di iscrizione non è rimborsabile in caso di recesso da parte della famiglia.

Milano, .....

Firma del padre .....

Firma della madre .....

*Domanda da portare firmata in Amministrazione all'atto dell'iscrizione.*