
INSCRIPTION SCOLAIRE 2026/2027
SCOLA DI A PIAGHJA
COMMUNE DE SAN GAVINO DI CARBINI

Classe :

Nom :

Prénom (s) :

Date de naissance :

Père / Nom :

Prénom :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Mail :

Mère / Nom :

Prénom :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Mail :

Adresse (s) :

Nombre de frères et de sœurs :

**Nom des personnes autorisées à prendre l'enfant en charge
à la sortie de l'école :**

-

-

Les représentants légaux : (noms et signatures) :