



**IMA Bonvesin**

ISTITUTO MARIA AUSILIATRICE delle Salesiane di Don Bosco  
Via Bonvesin de la Riva 12-20129 MILANO  
Tel. 02 7015121 - Fax 02 70151255  
[segreteria@scuolabonvesin.it](mailto:segreteria@scuolabonvesin.it) - [www.scuolabonvesin.it](http://www.scuolabonvesin.it)

## **SCUOLA INFANZIA**

### **DATI PER LA PRENOTAZIONE COLLOQUIO**

*Scrivere in stampatello*

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome dell'alunno/a

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome padre

\_\_\_\_\_  
Cognome nome madre

\_\_\_\_\_  
Città

\_\_\_\_\_  
Scuola di provenienza

\_\_\_\_\_  
Contatti telefonici

\_\_\_\_\_  
Contatti e-mail

☑ Anno per cui si chiede l'iscrizione/trasferimento:     1° anno     2° anno     3° anno

Anno Scolastico \_\_\_\_\_

☑ Ha frequentato asilo nido?     no     sì, presso \_\_\_\_\_

per 1 anno     per 2 anni     per 3 anni

☑ Un fratello o una sorella frequentano già la nostra scuola?     sì     no

☑ Altro che si intende segnalare (difficoltà, allergie ad alimenti o a farmaci, malattie, ecc.)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_