

Note della Famiglia (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola/Cfp)

DESIDERATA COMPAGNO (nominativo di un possibile compagno da avere nella stessa classe)

---

DESIDERATA CAMBRIDGE (frequenza del percorso Cambridge)

Sì

No

---

Contatti della Scuola/CFP

Nome Cognome

Posta elettronica

Telefono

1° C.D. Montessori

baee124007@istruzione.it

0804733752