|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Al Dirigente dell'Ufficio III |  |
|  |  |  | Ambito Territoriale di Savona |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| PROSPETTO SCELTA PREFERENZA ORDINE SCUOLA E TIPO POSTO |
| (Indicare l'ordine di preferenza con 1 e 2) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| COGNOME  |   |   |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| DATA DI NASCITA |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ORDINE SCUOLA** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| INFANZIA  |   |  |  |  |  |
| PRIMARIA |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TIPO POSTO** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| INFANZIA SOSTEGNO |   |  |  |  |  |
| INFANZIA COMUNE |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| PRIMARIA SOSTEGNO |   |  |  |  |  |
| PRIMARIACOMUNE |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Data |  |  |  | firma |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |