

COMUNE DI PESCANTINA - ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

in collaborazione con Progetto ABC
organizza il

DOPOSCUOLA di PESCANTINA per SCUOLE MEDIE– Anno Scolastico 2018/2019

MODULO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

genitore di:

COGNOME _____ NOME _____

Nato a: _____ il ____/____/____

e residente a (indicare capoluogo o frazione) _____

in via _____ n° _____ tel.casa _____

cell. _____ e mail _____

iscritto per l'a.s. 2018/2019 alla Scuola _____ Classe _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL/LA FIGLIO/A AL DOPOSCUOLA DI PESCANTINA

Data _____

Firma del genitore
