

A SERVIZI AFFARI LEGALI
EDUCATIVI E DEMOGRAFICI

UFFICIO SCUOLA

MODULO DI ISCRIZIONE PER GENITORI ASSAGGIATORI

Anno scolastico

Il/la sottoscritto/a _____ tel./ cell. _____

Residente in Via/P.zza _____

e-mail: _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____ di _____

Classe _____ sez. _____

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

A far parte del COMITATO GENITORI ASSAGGIATORI

Firma _____

