

MODULO ISCRIZIONE SOS COMPITI

NOME ALUNNO/A

COGNOME ALUNNO/A

CLASSE FREQUENTATA

GIORNI FREQUENZA

INDIRIZZO MAIL DEL GENITORE

FREQUENZA RICREAZIONE ASSISTITA

Barrare la propria scelta

SI SI

NO NO

- Mi impegno a rispettare le condizioni, relative al progetto, illustrate sul sito della scuola. (barrare il rettangolino).

NOME E COGNOME DEL GENITORE CHE PRESENTA IL MODULO
