

# Da restituire entro e non oltre il 05/09



Al Comune di Gargallo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via / Piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

genitore dell' **alunno/a** \_\_\_\_\_

che frequenta la classe \_\_\_\_\_ presso la scuola **dell'infanzia** di Gargallo

ISCRIVE

- per l'anno scolastico 2015/2016 - il proprio figlio al servizio di DOPOSCUOLA

e DICHIARA

- che si impegna irrevocabilmente a sostenere l'onere finanziario derivante
- che le persone autorizzate a prendere il proprio figlio al doposcuola sono:

(indicare: cognome - nome - parentela - recapito telefonico)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

Gargallo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_