

Da restituire entro e non oltre il 06/09



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 2014/2015 - 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 _____