

**AL RESPONSABILE AREA SERVIZI
ALLA PERSONA**

Io sottoscritto _____ (tel. _____,

e-mail _____)

genitore di _____ nato/a il _____

frequentante la classe/sez. ____ / ____ della Scuola primaria NASICA

CHIEDO

l'iscrizione di mio figlio/a al 2° Corso GIOCOSPORT – a.s. 2015/2016 che si svolgerà
in orario extrascolastico presso la palestra della Scuola primaria NASICA nelle giornate
di Lunedì e Giovedì dalle 16.30 alle 17.30.

Data _____

FIRMA

**AL RESPONSABILE AREA SERVIZI
ALLA PERSONA**

Io sottoscritto _____ (tel. _____,
e-mail _____)
genitore di _____ nato/a il _____
frequentante la classe/sez. ____ / ____ della Scuola primaria MARCONI

CHIEDO

l'iscrizione di mio figlio/a al 2° Corso GIOCOSPORT – a.s. 2015/2016 che si svolgerà
in orario extrascolastico presso la palestra della Scuola primaria MARCONI nelle
giornate di Mercoledì e Venerdì dalle 16.30 alle 17.30.

Data _____

FIRMA
