

**MODULO DI ISCRIZIONE PON AGENDA SUD**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(padre)

il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(madre)

il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO CHE**

Il/la figlio/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_ possa partecipare alle attività previste dal PON AGENDA SUD

Il/la figlio/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ a partecipare alle attività previste dal PON AGENDA SUD MODULO: \_\_\_\_\_

**SI RENDONO DISPONIBILI**

- alla comunicazione e collaborazione durante tutta la durata dello stesso.

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_