

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
