

ISTITUTO SCOLASTICO SAN VINCENZO DE' PAOLI
Scuola PRIMARIA E SECONDARIA
MODULO DI ADESIONE AL DOPOSCUOLA MESE DI SETTEMBRE

Io sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a

iscritto/a alla classe della Scuola Primaria, Secondaria con la presente

iscrivo mio/a figlio/a al doposcuola per il mese di settembre 2017.

Data _____

Firma
