

ISTITUTO SCOLASTICO SAN VINCENZO DE' PAOLI
Scuola INFANZIA E PRIMARIA
MODULO DI ADESIONE AL POST SCUOLA MESE DI SETTEMBRE

Io sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a

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

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

Data _____

Firma
