

**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 (16.30-18.30) per il mese di settembre 2018.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_