

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

I.C. Largo San Pio V

Roma

I sottoscritti

_____ (padre/tutore)

_____ (madre)

genitori/tutori di

_____ (nome e cognome del minore)

Residente in: _____ via/piazza _____

Nato il _____ iscritto presso l'Istituto _____

CHIEDONO

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al Centro estivo Scuole Aperte d'Estate nel/nei seguente/i periodo/i:

da _____ a _____

da _____ a _____

da _____ a _____

da _____ a _____

da _____ a _____

da _____ a _____

da _____ a _____

Recapiti telefonici: _____ (padre) _____ (madre)

Email: _____

Roma, _____

Firma padre _____

Firma madre _____