

Scheda da consegnare allo Spazio Giovani il mercoledì e venerdì

Io sottoscritto/a _____

Genitore di _____

.

Iscritto/a alla classe _____

chiedo di poter Iscrivere mio/a figlio/a a Spazio Compiti

Recapito telefonico

E-mail

Firma

Data
