

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

\_\_\_\_\_

