

Data_

Via A. Tebaldi, 20 – 00168 Roma Tel 06. 3058040 - Fax 06.35019717 RM1A29000G - RM1E04500T

RICHIESTA SERVIZIO DI DOPOSCUOLA A.S. 2020 /2021

/ 1101 2020 1202 1
DA RESTITUIRE COMPILATO
Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il
Residente a in Via/Piazza n n
Cel
genitore dell'alunno/a
frequentante la Scuola Primaria, Classe 1º□ 2º□ 3º□ 4º□ 5º□
CHIEDE
che mio figlio/a usufruisca per il corrente anno scolastico del servizio di Doposcuola attivato presso la Scuola Primaria nei giorni di martedì, giovedì, venerdì dalle ore 14,00 alle ore 16,30
DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE - che il costo mensile del servizio e' di € 50,00 DICHIARO con il consenso del coniuge, che a prendere in consegna mio/a figlio/a all'uscita
dal servizio sarà : II/La Signor/a
da me DELEGATA/O, che si presenterà munita/o di documento di riconoscimento:
Sig./ra nato/a
Il e residente a
In Via/PiazzannCell
DOCUMENTO D'IDENTITA' N.

Firma_