Al Sig. Sindaco
del Comune di
SILVANO D'ORBA (AL)

Il sottoscritto .....…….....…..

(indicare nome e cognome del genitore)

genitore dell'alunno/a .....…

(indicare nome, cognome e dati anagrafici dell'alunno)

nato/a a .....… il .....

residente a .....……

in Via ....….....……. n. ……..

iscritto/a, *per l'anno scolastico 2020/2021*, alla classe ..……....

della locale **Scuola primaria**

COMUNICA

di essere ***interessato*** all'iscrizione del proprio figlio/a al **servizio *DOPOSCUOLA*** *per l'anno scolastico 2020/2021*

Silvano d'Orba lì, ...

Firma del genitore

_____

Indicare recapito per eventuali comunicazioni:
N. TELEFONO …….
INDIRIZZO MAIL …….

SPAZIO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:

<u>Compilare e restituire entro il 30/06/2020</u>
con una delle seguenti modalità:
consegnando il modulo presso gli uffici comunali
tramite mail all'indirizzo info@comune.silvanodorba.al.it
tramite fax al n. 0143 841154