

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
SILVANO D'ORBA

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 .....  
iscritto/a, per l'anno scolastico 2022/2023, alla classe .....  
della locale **Scuola primaria**

COMUNICA

di essere *interessato* all'iscrizione del proprio figlio/a al  
**servizio DOPOSCUOLA** per l'anno scolastico 2022/2023

Silvano d'Orba lì, .....

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Indicare recapito per eventuali comunicazioni:

*N. TELEFONO* .....

*INDIRIZZO MAIL* .....

SPAZIO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:

**Compilare e restituire entro il 30/06/2022**

con una delle seguenti modalità:

consegnando il modulo presso gli uffici comunali

tramite mail all'indirizzo [info@comune.silvanodorba.al.it](mailto:info@comune.silvanodorba.al.it)