



MODULO DI ADESIONE "SPAZIO COMPITI" 2022/2023

DATI DEL GENITORE:

Il sottoscritto _____ residente a _____

in via _____ n. _____ C. F. _____

Recapiti telefonici _____

E-mail _____

Chiede di poter iscrivere il proprio figlio/a allo Spazio Compiti

DATI DEL/LA FIGLIO/A:

Cognome e nome _____

che nell'a.s. 2022/23 frequenta la classe _____ della Scuola _____

(Primaria/Secondaria)

DATI DEL/LA FIGLIO/A:

Cognome e nome _____

che nell'a.s. 2022/23 frequenta la classe _____ della Scuola _____

(Primaria/Secondaria)

DATI DEL/LA FIGLIO/A:

Cognome e nome _____

che nell'a.s. 2022/23 frequenta la classe _____ della Scuola _____

(Primaria/Secondaria)

Casorezzo, _____

Firma del Genitore

TRASMETTERE IL MODULO ALL' INDIRIZZO:

ufficio.sociale@comune.casorezzo.mi.it