

Al Dirigente scolastico
della Scuola secondaria statale di Primo Grado
"Galvani Opromolla" di Angri (SA)
samm29100d@istruzione.it
samm29100d@pec.istruzione.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSI EXTRACURRICOLARI.

Il sottoscritto genitore / tutore (NOME e COGNOME) _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ CAP _____ Telefono _____
Cell. _____ e-mail _____

E

Il sottoscritto genitore / tutore (NOME e COGNOME) _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ CAP _____ Telefono _____
Cell. _____ e-mail _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via/piazza _____ n. _____
CAP. _____
frequentante la classe _____ sez. _____ Plesso _____

sia ammesso a partecipare al modulo "La bellezza ci salverà".

FIRME DEI GENITORI

