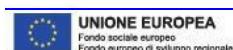

ISTITUTO COMPRENSIVO GIANNI RODARI



Ministero dell'Istruzione



Via Niobe, 52 – 00118 – ROMA C.F. 97028710586

Tel/fax 06 79810110 – Tel. 06 79896266 – e-mail: RMIC833007@ISTRUZIONE.IT

PEC: RMIC833007@PEC.ISTRUZIONE.IT SITO WEB: www.icgiannirodari.edu.it

Modello A

Modello di partecipazione

I sottoscritti _____

genitori / tutori dell'alunno/a _____ frequentante la

classe _____ plesso _____ dell'Istituto comprensivo Gianni Rodari residenti in

_____, _____ CAP

CHIEDONO

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al progetto “ _____ ” – presso
il plesso Rodari in via Niobe 52 Roma

DICHIARANO

1. codice fiscale alunno

2. recapiti telefonici _____

3. eventuali allergie/esigenze mediche dell'alunno

Data _____

Firme dei dichiaranti
