

---

# ISTITUTO COMPRENSIVO GIANNI RODARI



Via Niobe, 52 – 00118 – ROMA C.F. 97028710586  
Tel/fax 06 79810110 – Tel. 06 79896266 – e-mail: [RMIC833007@ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC833007@ISTRUZIONE.IT)  
PEC: [RMIC833007@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC833007@PEC.ISTRUZIONE.IT) SITO WEB: [www.icgiannirodari.edu.it](http://www.icgiannirodari.edu.it)

---

Modello A

## Modello di partecipazione

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori / tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto comprensivo Gianni Rodari residenti in

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAP

---

### CHIEDONO

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al progetto “ \_\_\_\_\_ ” – presso il plesso  
\_\_\_\_\_ in via Fosso di S. Andrea Roma

### DICHIARANO

1. codice fiscale alunno

\_\_\_\_\_

2. recapiti telefonici \_\_\_\_\_

3. eventuali allergie/esigenze mediche dell'alunno

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firme dei dichiaranti

\_\_\_\_\_

---