

# 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 \_\_\_\_\_ scuola primaria plesso \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ comprensivo  
Gianni Rodari residenti in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

CHIEDONO

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al progetto “Mat 3” – presso il plesso Casalotto

DICHIARANO

1. codice fiscale alunno \_\_\_\_\_
2. recapiti telefonici \_\_\_\_\_
3. eventuali allergie/esigenze mediche dell'alunno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firme dei dichiaranti  
\_\_\_\_\_