



COMUNE DI PRAY

POST ORARIO SCOLASTICO



ANNO SCOLASTICO 2022/23

Il/La sottoscritto/a _____

Cod Fiscale _____
(Il Richiedente Firmatario deve essere il Genitore/tutore)

Residente a _____ in via/piazza _____ n° _____

Cellulare n° _____ **(obbligatorio per le comunicazioni via SMS)**

Cellulare aggiuntivo n° _____

Indirizzo mail:

genitore/tutore dell'**alunno/a** _____

Cod Fiscale _____

Nato a _____ Il _____ Residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

frequentante la scuola _____

classe _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER IL SERVIZIO POST ORARIO SCOLASTICO

FIRMA _____

N.B. LA PRESENTE DEVE PERVENIRE, CON LA MASSIMA URGENZA, AGLI UFFICI COMUNALI PREFERIBILMENTE VIA MAIL AI SEGUENTI INDIRIZZI:

pray@ptb.provincia.biella.it

IL SERVIZIO E' RISERVATO AI GENITORI CON COMPROVATE ESIGENZE ORGANIZZATIVE