

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA SI-SE VALLEMAGGIA

CORSO NUMERO E TITOLO:

.....

Cognome:..... Nome: classe:.....

No. tel.:..... Docente titolare:
(in caso di necessità durante il doposcuola)

Data: Firma:

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA SI-SE VALLEMAGGIA

CORSO NUMERO E TITOLO:

.....

Cognome:..... Nome: classe:.....

No. tel.:..... Docente titolare:
(in caso di necessità durante il doposcuola)

Data: Firma:

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA SI-SE VALLEMAGGIA

CORSO NUMERO E TITOLO:

.....

Cognome:..... Nome: classe:.....

No. tel.:..... Docente titolare:
(in caso di necessità durante il doposcuola)

Data: Firma:

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA SI-SE VALLEMAGGIA

CORSO NUMERO E TITOLO:

.....

Cognome:..... Nome: classe:.....

No. tel.:..... Docente titolare:
(in caso di necessità durante il doposcuola)

Data: Firma:

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA SI-SE VALLEMAGGIA

CORSO NUMERO E TITOLO:

.....

Cognome:..... Nome: classe:.....

No. tel.:..... Docente titolare:
(in caso di necessità durante il doposcuola)

Data: Firma:

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA SI-SE VALLEMAGGIA

CORSO NUMERO E TITOLO:

.....

Cognome:..... Nome: classe:.....

No. tel.:..... Docente titolare:
(in caso di necessità durante il doposcuola)

Data: Firma: