ANNO SCOLASTICO 20.. -20..

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Salvo D'Acquisto"
di Parma

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di genitore

dell'alunno _____ nato a _____ il _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola:

- Scuola Primaria Martiri di Cefalonia
- Scuola Primaria Gianni Rodari

CHIEDE

Che __l__ propri__ figli__ possa frequentare la seguente attività sportiva:

_____ nel giorno di _____

_____ nel giorno di _____

_____ nel giorno di _____

_____ nel giorno di _____

SI IMPEGNA

A versare la quota di iscrizione prevista pari ad €. _____ all'Istituto Comprensivo "Salvo D'Acquisto" tramite:

- bollettino postale intestato a I.C. Salvo D'Acquisto Parma sul c.c.p. 12009437:
- bonifico sul c.c.p. della scuola IBAN IT21 D076 0112 7000 0001 2009 437.

Il sottoscritto si impegna a presentare, entro i termini stabiliti, la ricevuta dell'avvenuto pagamento, consapevole del fatto che in caso contrario _l_ propri_ figli__ verrà escluso dalla frequenza del corso.

Parma, data _____

Firma del Genitore _____