

ISTITUTO COPRENSIVO VR 02
SAVAL-PARONA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CO.GE (COMITATO DEI GENITORI)

IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN STAMPATELLO E CONSEGNATO O ALLA PROPRIA RAPPRESENTANTE
DI CLASSE O INVIATO TRAMITE E-MAIL ALL'INDIRIZZO **comitato.genitorivr02@gmail.com**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Genitore dell'alunno _____ della scuola _____ SEZIONE _____

E-mail _____

**Chiede al comitato esecutivo di essere ammessa \ o al comitato dei genitori accettandone lo
statuto.**

Autorizzo il trattamento dei dati personali .

Data _____

FIRMA _____