

ISCRIZIONE AL CORSO DI PICCOLI CHEF

TUTTE LE CLASSI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

iscritto/a nell'A.S. 2024/2025 alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria

DICHIARA

di iscrivere il proprio figlio/a all'attività proposta.

**Il presente modulo dovrà essere restituito tramite mail entro giovedì 3 ottobre 2024.**

Le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo, fino al raggiungimento del numero massimo di partecipanti.

Firma del genitore o tutore \_\_\_\_\_