

**COMUNE DI PAVIA DI UDINE****PROVINCIA DI UDINE**Sede Uffici Municipali in Lauzacco – Piazza Julia n. 1

Ufficio Ragioneria - Tel. 0432/646171 – Fax. 0432/646119

SCHEDA ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____, residente in

Via _____ nr. _____ a _____,

padre/madre dell'alunno/a _____ iscritto alla

classe _____ per l'anno scolastico _____

CHIEDEl'iscrizione del proprio/a figlio/a al **servizio doposcuola** per l'anno scolastico 2008 - 2009

Nome dell'altro genitore: _____

Numero di telefono: _____

FIRMA

La scheda deve essere consegnata all' Ufficio Protocollo del Comune di Pavia Udine .
--