

**COMUNE DI GERENZAGO**

**MODULO DI ISCRIZIONE  
CORSI di RECUPERO**

**Il sottoscritto**.....

**Residente**.....

**n. cell.** .....

**Genitore dell'alunno** .....

**Classe**.....

**Istituto**.....

**CHIEDE**

**di iscrivere il proprio figlio/a al corso di RECUPERO  
organizzato dall'amministrazione comunale**

S'impegna a versare la quota d'iscrizione € 35 mediante bollettino postale.

Gerenzago, .....

IN FEDE

.....