REPUBBLICA ITALIANA  REGIONE SICILIANA

***“ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “FONTANAROSSA*”**

Via Fontanarossa, 9 – c.a.p. 95100 Catania - Tel. 095/340566 fax 095/7233492

codice meccanografico CTIC86700Q - C.F. 93105030873

e-mail ctic86700q@istruzione.it

Il sottoscritto/a …………………………………………genitore dell’alunno/a……………………………………….frequentante la classe………………………sez……………………plesso……………………………………………..

**CHIEDE**

di iscrivere il proprio figlio/a al **GREST FONTANAROSSA** previsto dal 14 giugno al 30 luglio presso i locali di Nuova Masseria Moncada secondo il programma indicato nella circolare.

Data…………………………………. Firma del genitore

 …………………………………………………………..