Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
Istituto Comprensivo Statale TITO LIVIO - FIORELLI
LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)
Tel. 081400485 Fax. 081400485 - C.M.: NAIC8G400E www.istitutotitolivionapoli.gov.it E-mail naic8g400e@istruzione.it E-mail PEC naic8g400e@pec.istruzione.it

Scheda di partecipazione

Località prescelta: _____CILENTO_____

Cognome e nome partecipante: _____

Indirizzo: _____

Email _____Città:_____ C.a.p._____

Data e luogo di nascita_____ Nazionalità_____

Indicazioni mediche _____
(Gruppo Sanguigno, allergie, medicine, diete)

RESTRIZIONI ALIMENTARI:_____

Telefono fisso e mobile dei genitori: _____//_____

Telefono cellulare del partecipante: _____
Cognome e nome genitore:_____

Cognome e nome genitore:_____

Indirizzo_____

e Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| di un genitore

Firma di chi esercita la Patria Potestà_____

La quota di partecipazione dovrà essere versata, sul c/c bancario intestato I.C. "TITO LIVIO – FIORELLI"' Indirizzo musicale - IBAN: IT 36 S 06230 03549 000057338939

INDICANDO QUALE **CAUSALE**: Cognome e nome alunno, classe e sezione, viaggio Cilento

Napoli ___/__/____

FIRMA DEL GENITORE FIRMA DEL GENITORE

_____ _____