



## Istituto comprensivo statale Giorgio Gaber

SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di 1° GRADO

Via Trieste, 85 – 55041 Lido di Camaiore (LU) – Tel. 0584 67563 sito web: [www.icgaber.edu.it](http://www.icgaber.edu.it)

e-mail: [luic83200q@istruzione.it](mailto:luic83200q@istruzione.it) [info@icgaber.edu.it](mailto:info@icgaber.edu.it)

C.F. 91024090465

### Modulo d'iscrizione "R...estate al Gaber"

#### DATI DELL'ALUNNO/A:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_ classe conclusa \_\_\_\_\_

#### DATI DEI GENITORI:

il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ @MAIL (scrivere stampatello) \_\_\_\_\_

il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ @MAIL (scrivere stampatello) \_\_\_\_\_

in qualità di (GENITORI, PADRE, MADRE, TUTORE) \_\_\_\_\_

### chiede/chiedono e autorizza/autorizzano

l'iscrizione del minore sopracitato al progetto estivo dell'Istituto Comprensivo "G. GABER"

Lido di Camaiore,

FIRMA GENITORI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_