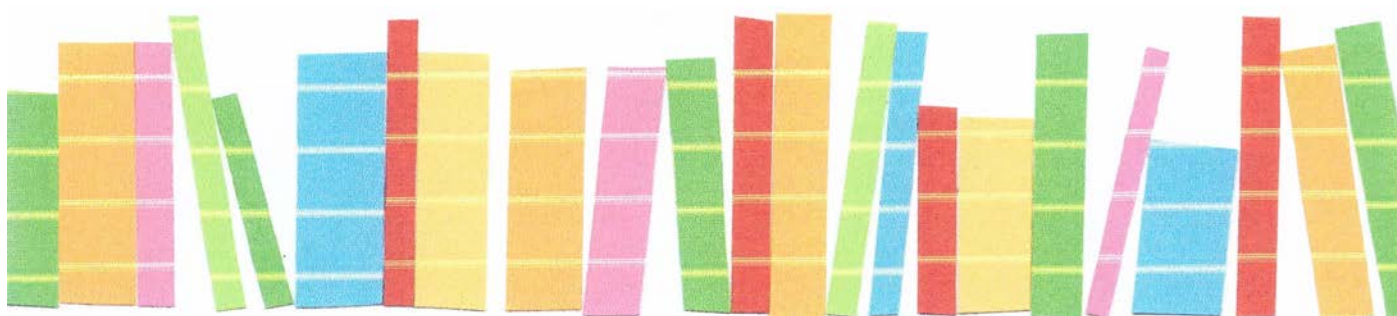


MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO VOLONTARIO

NELLA BIBLIOTECA *CIPÌ*'

DELL'ISTITUTO LEONE XIII

SCUOLA PRIMARIA anno scolastico 2018/2019



NOME E COGNOME

GENITORE: _____

INDIRIZZO EMAIL: _____

CELLULARE: _____

MADRE/PADRE

DI: _____ CLASSE: _____

GIORNO IN CUI OFFRE LA PROPRIA DISPONIBILITÀ:

(nel caso di offerta di disponibilità per più di un giorno, indicare i giorni preferiti utilizzando dei numeri)

Lunedì (14:00 – 16:00)

Martedì (14:00 -16:00)

Giovedì (14:00 – 16:00)

Venerdì (14:00 – 16:00)

Firma _____