



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**I.C." VIA F. LAPARELLI, 60"**

Via F. Laparelli, 60 - 00176 ROMA

☎ 06/24419571 fax 06/24411119

✉ rmic8ck00b@istruzione.it

MODULO ADESIONE

Io ..... genitore dell'alunno/a

.....

..... della classe ..... plesso ..... chiedo di poter  
usufruire per il prossimo anno scolastico ..... del servizio di post-scuola.

Roma, .....

Firma

.....