

Tagliando da compilare e ritornare nella bucalettere all'entrata della scuola entro il 15.11.2023

- Acconsento all'invio di informazioni e proposte via mail.
- Chiedo che mi vengano consegnate le informative in formato cartaceo
- Sono interessato/a a far parte del comitato genitori
- Sono interessato/a a far parte del gruppo di volontari attivi del comitato

Nome e cognome del/dei genitore/i di riferimento: _____

Indirizzo/i mail: _____@_____
 _____@_____

Nome Bambino/a: _____

Scuola Elementare - Classe: _____

Scuola Infanzia - sede: _____ 1.Facoltativo 2. anno 3. anno

Nome bambino/a: _____

Scuola Elementare - Classe: _____

Scuola Infanzia - sede: _____ 1.Facoltativo 2. anno 3. anno

Nome Bambino/a: _____

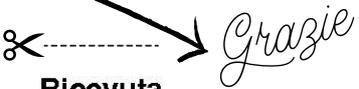
Scuola Elementare - Classe: _____

Scuola Infanzia - sede: _____ 1.Facoltativo 2. anno 3. anno

Nome Bambino/a: _____

Scuola Elementare - Classe: _____

Scuola Infanzia - sede: _____ 1.Facoltativo 2. anno 3. anno



Ricevuta

Conto / Pagabile a
 CH78 8080 8005 8183 9073 1
 Ass. Genitori Cugnasco-Gerra Verzasca
 Via Pè di Mott 5
 6516 Cugnasco

Pagabile da (nome/indirizzo)

┌	└
└	┌
Valuta	Importo
CHF	┌
	└

Punto di accettazione

Sezione pagamento



┌	└
└	┌
Valuta	Importo
CHF	┌
	└

Conto / Pagabile a

CH78 8080 8005 8183 9073 1
 Ass. Genitori Cugnasco-Gerra Verzasca
 Via Pè di Mott 5
 6516 Cugnasco

Pagabile da (nome/indirizzo)

┌	└
└	┌
Valuta	Importo
CHF	┌
	└