

AL DS DELL' IC MATTEOTTI

APRILIA

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO DEI VOLONTARI - BANCA DEL TEMPO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO A..... IL.....

PROFESSIONE.....

GENITORE DELL' ALUNNO/A.....CLASSE.....

PLESSO.....

INDIRIZZO.....

RECAPITI TELEFONICI.....

MAIL.....

CHIEDE DI ISCRIVERSI ALL' ALBO DEI VOLONTARI DELLA BANCA DEL TEMPO DELL' IC MATTEOTTI DI APRILIA

DICHIARA DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO E DI CONDIVIDERNE I PRINCIPI E LE FINALITA'.

PRESTAZIONE OFFERTA.....

MOMENTI DISPONIBILI.....

FIRMA

.....