

CONTATTI IN CASO DI NECESSITÀ

Cognome e nome alunno/a	Plesso	Classe
Madre	N° cellulare	mail
Padre	N° cellulare	mail

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali al link:
<https://www.ic6muttoni.edu.it/sito-download-file/589/all>

Firma genitori _____
