

Camminata 2 MULINI

CLASSE _____

PLESSO _____

N.	Cognome Nome ALUNNO/A partecipazione gratuita	Genitori/Delegati accompagnatore quota d'iscrizione € 2,50	n. telefonico per emergenze o comunicazioni
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Comitato Genitori I.C. De Amicis sede % Istituto Comprensivo E. De Amicis
Via Chiarini, 5 - 40011 Anzola dell'Emilia (BO)
C.F. 91447230375
comitatogenitoriicdeamicis@gmail.com