

SCUOLA DELL'INFANZIA I.C. BRAVETTA  
PLESSO ..... – SEZIONE ..... – A.S.2018-19

N	NOME E COGNOME ALUNNO	“PROGETTO ACCOGLIENZA” FIRMA DEL GENITORE PER PRESA VISIONE CONSENSO INFORMATO
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		