



comune di trieste
assessorato scuola, educazione,
università e ricerca, decentramento

NOME E COGNOME DEL BAMBINO:

RECAPITO GENITORI

Telefono casa _____ n° cellulare _____

Telefono mamma cellulare _____ lavoro _____

Telefono papà cellulare _____ lavoro _____

Altri numeri telefonici _____
