

Sc. dell'Infanzia Porraneo **RECAPITI TELEFONICI A. S. 2019/2020**

NOME DE BAMBINO.....(sez.....)

Si prega di indicare il numero da chiamare prioritariamente.

TEL. ABITAZIONE.....

TEL. CELL. MAMMA.....TEL. LAVORO MAMMA.....

TEL. CELL. PAPA'.....TEL. LAVORO PAPA'.....

TEL. NONNI MATERNI.....CELL.....

TEL. NONNI PATERNI.....CELL.....

TEL. PARENTI.....

TEL. VICINI DI CASA.....

Copia per la segreteria

Sc. dell'Infanzia Porraneo **RECAPITI TELEFONICI A. S. 2019/2020**

NOME DE BAMBINO.....(sez.....)

Si prega di indicare il numero da chiamare prioritariamente.

TEL. ABITAZIONE.....

TEL. CELL. MAMMA.....TEL. LAVORO MAMMA.....

TEL. CELL. PAPA'.....TEL. LAVORO PAPA'.....

TEL. NONNI MATERNI.....CELL.....

TEL. NONNI PATERNI.....CELL.....

TEL. PARENTI.....

TEL. VICINI DI CASA.....

Copia per la docente