

ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO infanzia

Io sottoscritto _____

genitore dell' alunno/a _____

Sez. _____ scuola infanzia

residente in via _____

Paese _____ n. tel. _____ chiede

di iscrivere il proprio figlio al Campus estivo.

Settimane interessate (segnare con una crocetta)

dal 4/7 al 08/7	dal 11/7 al 15/7	dal 18/7 al 21/7	dal 25/7 al 29/7

N.B. è importante fin da ora segnalare le settimane esatte in quanto potrebbe essere difficile gestire i cambiamenti.

Firma del Genitore _____

