



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2025

__I__ sottoscritt__ _____ [] padre [] madre
del bambino _____
nato a _____ il _____ residente a _____
via _____ tel. abitazione/lavoro _____
tel. cellulare madre e padre _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al CENTRO ESTIVO 2025 per i sotto riportati turni settimanali:

TURNO	
1° TURNO 1 luglio -4 Luglio	
2° TURNO 7 luglio – 11 luglio	
3° TURNO 14 luglio – 18 luglio	

NOTE:

1. Per i dettagli organizzativi ed i costi si fa riferimento al volantino diffuso dall'Asilo;
2. **RETTE E SCONTI:** - le rette devono essere pagate anticipatamente e la ricevuta consegnata alle insegnanti il primo giorno
- **IN CASO DI MALATTIA O RITIRO LE RETTE PAGATE NON VERRANNO RIMBORSATE**
- sconto di 5 € ciascuno per fratelli frequentanti insieme

Data

Firma del genitore