

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO INTERTEMPO XXV APRILE

Per l'iscrizione ai servizi integrativi necessitano questi dati:

Il / la sottoscritto/a chiede l'iscrizione al Servizio Intertempo
del proprio Figlio/a nato/a il
a Residente a
in via tel.
Codice Fiscale minore e-mail
Frequentante la Scuola Elementare classe

Per il periodo dal 16/09/2024 al 31/01/2025

Tipo di servizio richiesto:

1 giorno a settimana € 90,00 indicare i giorni

2 giorni a settimana € 120,00 indicare i giorni

Abbonamento 6 entrate € 30,00

Una Entrata € 6,00

INFORMAZIONI:

Recapito di un familiare in caso di necessità

Eventuali allergie

Eventuali altre note e/o richieste particolari

Data

Firma