

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO LUDICO-MOTORIO
DEL 18 E 19 NOVEMBRE 2024
PER BAMBINE E BAMBINI NATI NEGLI ANNI DAL 2018 AL 2014**
Per l'iscrizione al Centro necessitano i seguenti dati

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____

chiede l'iscrizione al Centro del proprio Figlio/a _____

nato/a il _____ a _____

Cod. Fisc. del minore _____

Residente a _____

in via _____

Indirizzo email _____

Recapito telefonico _____

Nell'a.s. 2024/25 frequenta la Scuola primaria _____

Richiede l'iscrizione al centro:

per il giorno 18/11/2024 costo € 20,00

per il giorno 19/11/2024 costo € 20,00

per entrambi i giorni costo € 30,00

Preferenza sede servizio:

Centro Sociale Garibaldi

Centro Sociale Croce

Casa dei Popoli

INFORMAZIONI

Altri recapiti familiari in caso di necessità _____

Eventuali allergie/ dieta Alimentare:

NO MAIALE

CELIACHIA

ALTRO (specificare) _____

Data _____

Firma Genitore _____