

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO AUTUNNALE 2025-26

Il / la sottoscritto/a		chiede l'iscrizione al Centro Nata	lizio
del proprio Figlio/a		nato/a il	
a	Residente a		
in via		tel	
Codice Fiscale minore		e-mail	
Frequentante la Scuola		classe/sezione	
per la/le seguente/i gi	ornata/e:		
lunedì 10 nove	mbre 2025		
martedì 11 nov	embre 2025		
Costi del servizio:			
> 1 giorno:	35,00 €		
➤ 2 giorni:	65,00 €		
INFORMAZIONI: Recapito di un familia	re in caso di necessità	d durante il centro natalizio	
Eventuali altre note e/o	o richieste particolari		
Data		Firma	