

DOPOSCUOLA "FACCIAMO CENTRO" 2018-2019 MODULO DI ISCRIZIONE

| DATI DEL RAGAZZO | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|------------|-------------------|--------|--------------|------------|-----------------|----------|----------|-----|---|----------|--|--|--|
| Cognome | Nome | | | | | | Data di nascita | | | | | | | | |
| Classe | . Sezione Lingue straniere | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | Lo | Località | | | | | | | CAP | | | | | |
| Cell 1 | Cell 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | <u> </u> | | <u> </u> | <u> </u> | | | <u> </u> | | | |
| ORGANIZZAZIONE DELLA SETTIMANA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | LUNEDI' | | MARTEDI' | | | MERCOLEDI' | | | GIOVEDI' | | | VENERDI' | | | |
| ENTRATA | alle ore | | alle ore | | | alle ore | | | alle ore | | | alle ore | | | |
| USCITA | alle ore | | alle ore | | | alle ore | | | alle ore | | | alle ore | | | |
| AUTORIZZO mio/a figlio/a ad uscire da solo/a al termine delle attività Firma | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRENOTAZIONE SERVIZIO PRANZI | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUNEDI' | M | MARTEDI' | | | MERCOLEDI' | | | GIOVEDI' | | | 1 | VENERDI' | | | |
| Allergie o intolleranze alimentari: No Sì: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| lo sottoscritto <u>DICHIARO</u> di aver pr sul territorio e le gite | reso visione d | del regola | amento. <u>Al</u> | UTORIZ | ZZO m | nio/a fi | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | Firma | | | | | | | | |