

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2022

___ I ___ sottoscritto/a (cognome e nome del genitore) _____

padre madre tutore

___ I ___ sottoscritto/a (cognome e nome del genitore) _____

padre madre tutore

CHIEDONO

l'iscrizione del/la figlio/a (cognome e nome) _____

presso *l'Istituto Geronazzo-DallaLonga*, per il servizio di CENTRO ESTIVO

Scuola Infanzia	<i>Barrare con una x i servizi scelti</i>
Servizio trasporto	<input type="checkbox"/> Andata e ritorno <input type="checkbox"/> Solo andata <input type="checkbox"/> Solo ritorno
Tempo prolungato fino alle 17.00	
Tempo prolungato fino alle 18.00	

Scuola Primaria	<i>Barrare con una x i servizi scelti</i>
Intero periodo	
Intero periodo con <i>Summer Camp</i>	
Solo giugno	
Solo luglio	
Solo luglio con <i>Summer Camp</i>	
Servizio trasporto	<input type="checkbox"/> Andata e ritorno <input type="checkbox"/> Solo andata <input type="checkbox"/> Solo ritorno
Tempo prolungato fino alle 17.00	
Tempo prolungato fino alle 18.00	
Settembre	
Tempo prolungato fino alle 17.00	
Tempo prolungato fino alle 18.00	

Data _____

Firma di autocertificazione _____

Firma di autocertificazione _____