



S.ANTONINO Società Cooperativa - ONLUS

DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE PER il CENTRO ESTIVO “APERTO PER FERIE SAPORI E COLORI D’ESTATE”

Con la presente i sottoscritti chiedono la Pre-iscrizione al centro estivo “**APERTO PER FERIE**” organizzato dalla Scuola dell’Infanzia S. Antonino di Albate

DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO:

COGNOME _____
NOME _____
CODICE FISCALE _____
CITTADINANZA _____
NATO A _____
IL _____
RESIDENTE A _____
VIA _____

Selezione Periodo				
Settimana	Lunedì	Venerdì	Seleziona	
Luglio	1°	5	9	<input type="checkbox"/>
	2°	Lunedì 12	Venerdì 16	<input type="checkbox"/>
	3°	Lunedì 19	Venerdì 23	<input type="checkbox"/>
	4°	Lunedì 26	Venerdì 30	<input type="checkbox"/>



S.ANTONINO *Società Cooperativa* - ONLUS

DETTAGLIO COSTI PER PERIODO

1 Settimana	120 euro = 1 x 120 euro
2 Settimane	220 euro = 2 x 110 euro
3 Settimane	300 euro = 3 x 100 euro
4 Settimane	360 euro = 4 x 90 euro

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (padre affidatario /tutore legale):

COGNOME _____
NOME _____
CODICE FISCALE _____
CITTADINANZA _____
NATO A _____
IL _____
RESIDENTE A _____
VIA _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (madre affidataria/ tutrice legale):

COGNOME _____
NOME _____
CODICE FISCALE _____
CITTADINANZA _____
NATO A _____
IL _____
RESIDENTE A _____
VIA _____

ALTRI EVENTUALI RECAPITI TELEFONICI

(si prega di specificare a chi appartengono)

Telefono 1 _____ Contatto 1 _____
Telefono 2 _____ Contatto 2 _____
Telefono 3 _____ Contatto 3 _____



S.ANTONINO *Società Cooperativa* - ONLUS

**NOME E COGNOME E CODICE FISCALE DELL'INTESTATARIO DELLA FATTURA O
PARTITA IVA**

Data _____

Firma del padre _____
(padre affidatario/tutore)

Firma della madre _____
(madre affidataria/tutrice)