

SCHEDA ISCRIZIONE “Centro estivo A. RIVALTI – Un’estate per tutti”

 3-5 anni 6-14 anni

Cognome Nome.....

Nato/a a Il

Residente a Via

Cel mamma Cel. Papà

PADRE LAVORA: PART-TIME FULL TIME NON LAVORA

MADRE LAVORA: PART TIME FULL TIME NON LAVORA

e-mail

½ giornata giornata intera con pasto	½ giornata con pasto
---	----------------------

- 1° turno dal 8 al 12 giugno
- 2° turno dal 15 al 19 giugno
- 3° turno dal 22 al 26 giugno
- 4° turno dal 29 giugno al 3 luglio
- 5° turno dal 6 al 10 luglio
- 6° turno dal 13 al 17 luglio
- 7° turno dal 20 al 24 luglio
- 8° turno dal 27 al 31 luglio
- 9° turno dal 3 al 7 agosto

Indicare l’orario d’ingresso preferito: 7.30-7.45 7.45-8.00 8.00-8.15 8.15-8.30 8.30-8.45 Indicare l’orario d’uscita preferito: 12.30-13.00 14.00-14.30 16.30 17.30-18.00

Allergie..... Note
--

Il presente modulo va inviato a forlicesena@uisp.it oppure whatsapp 3420600063.

Dopo aver verificato la disponibilità di posti verrà data conferma e sarà accettata l’iscrizione dopo aver ricevuto il bonifico comprensivo della tessera.

Riservato a chi utilizza Voucher FSE

Genitore intestatario della richiesta

c.f. n. sett richieste

Riservato UISP FC

Firma di entrambi genitori _____
