



MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

Sezione Primavera

Sezioni Infanzia

Gentile Genitore,

Le chiediamo cortesemente di compilare la presente scheda che dovrà essere consegnata alla direzione della scuola

Informazioni sul Padre

Cognome e Nome

Codice Fiscale

Residenza (Via, n. civico, Città)

Recapito (Telefono e Mail)

Informazioni sulla Madre

Cognome e Nome

Codice Fiscale

Informazioni sul Figlio/a

Cognome e Nome

Codice Fiscale

Data di Nascita

Eventuali intolleranze alimentari

Fascia oraria prescelta

7.30 – 13.00

7.30 – 16.00

7.30 – 18.30

Periodo di inizio

Data e Firma