

ISCRIZIONE SPAZIO GIOCO "L'ALBERO MAGICO" 0-36 MESI

N° progressivo di
 iscrizione:

Il Sottoscritto
 nato a il
 residente a in via..... n°.....
 recapito telefonico.....
 codice fiscale.....
 indirizzo mail.....

CHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO/A

(Nome e Cognome del figlio).....
 nato a il
 Maschio
 Femmina

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO di SPAZIO GIOCO 0-36 MESI "L'ALBERO MAGICO"

PER IL GIORNO:

- MARTEDÌ MATTINA 9.30 - 11.30
- GIOVEDÌ MATTINA 9.30 - 11.30

DICHIARA INOLTRE

(compilare solo nel caso in cui ad accompagnare il minore sia un adulto diverso dai genitori)

CHE IL MINORE SARÀ ACCOMPAGNATO ABITUALMENTE E/O ANCHE DA:

Cognome..... Nome.....
 Grado di parentela con il minore.....
 residente a in via..... n°.....
 recapito telefonico.....

NOTE IMPORTANTI

- L'iscrizione è mensile, e va effettuato il bonifico entro il 5 di ogni mese secondo le modalità che verranno fornite in seguito. Si ricorda che **NON SONO PREVISTI RIMBORSI** per i giorni di assenza del bambino.
- È fortemente auspicata una presenza continuativa sul servizio per il suo buon funzionamento.
- Si richiede la compilazione e la restituzione dell'informativa sul trattamento dei dati personali debitamente sottoscritta, da allegare alla presente domanda di iscrizione.

Ho preso visione

Firma _____