

Colibrì Summer Edition 2022

Istituto Sociale

Una volta compilato il modulo , inviare tramite mail all'indirizzo scuola.infanzia@istitutosociale.it allegando copia del bonifico. Riceverete conferma dell'avvenuta ricezione e dell'iscrizione

Richiesta di iscrizione per:

Nome e cognome			
Fratello o sorella di			
Nato a		Il	
Codice fiscale			
Residente a		Prov.	CAP
Via		N°	

Note (intolleranze alimentari, allergie, patologie):

--

Provenienza Istituto	
----------------------	--

Dati del genitore per la fatturazione:

Nome e cognome			
Nato a		Il	
Codice fiscale			
Telefono		Altro recapito	
Email			
Residente a		Prov.	CAP
Via		N°	

Turno/i per cui si richiede la partecipazione

<input type="checkbox"/> Settimana 4/7 - 8/7	Pre e post camp
	<input type="checkbox"/> 7:45 - 08:30
	<input type="checkbox"/> 16:30 - 18:00

<input type="checkbox"/> Settimana 18/7 - 22/7	Pre e post camp
	<input type="checkbox"/> 7:45 - 08:30
	<input type="checkbox"/> 16:30 - 18:00

<input type="checkbox"/> Settimana 11/7 - 15/7	Pre e post camp
	<input type="checkbox"/> 7:45 - 08:30
	<input type="checkbox"/> 16:30 - 18:00

<input type="checkbox"/> Settimana 25/7 - 29/7	Pre e post camp
	<input type="checkbox"/> 7:45 - 08:30
	<input type="checkbox"/> 16:30 - 18:00

Manifestazione di interesse per l'uscita fuori città

- Sono interessato all'uscita fuori città nella settimana 11/7 - 15/7
- Sono interessato all'uscita fuori città nella settimana 25/7 - 29/7
- Non sono interessato

Privacy e regolamento

Con il presente modulo dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di avere firmato il modulo di consenso.

Firma _____

Con il presente modulo dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare il regolamento del Colibrì Summer Edition 2022 in ogni sua parte.

Data _____

Firma _____