

Modulo di iscrizione

Servizio: Centro Estivo _____ per stage e tirocinio



Cognome e nome:

Residenza: via..... Città: tel.:

Classe frequentata: data di nascita:

Telefono per recapito immediato:

Convenzione con la scuola si no Quale?.....

	TURNI	DATE	QUOTA*
<input type="checkbox"/>	1	10/06 – 14/06	
<input type="checkbox"/>	2	17/06 – 21/06	
<input type="checkbox"/>	3	24/06 – 28/06	
<input type="checkbox"/>	4	01/07 – 05/07	
<input type="checkbox"/>	5	08/07 – 12/07	
<input type="checkbox"/>	6	15/07 – 19/07	
<input type="checkbox"/>	7	22/07 – 26/07	
<input type="checkbox"/>	8	29/07 – 02/08	
<input type="checkbox"/>	9	05/08 – 09/08	
<input type="checkbox"/>	10	19/08 – 23/08	
<input type="checkbox"/>	11	26/08 – 30/08	
<input type="checkbox"/>	12	02/09 – 06/09	

* La quota settimanale è di 35 euro e comprende pasti e assicurazione. Per chi viene in PCTO la quota è di 30 euro.

Segnare la preferenza sulla fascia di età con cui si desidera lavorare:

 centro estivo 3-6 anni (a partire da luglio) centro estivo 6-14 anni

Il genitore..... autorizza il figlio/a minorenni a uscire da solo/a dal Centro Estivo alle ore

Data:

Firma:

(del genitore se stagista/tirocinante minorenni)