



MODULO DI ISCRIZIONE ISCRIZIONE AL LABORATORIO PLAY & SPEAK
PROGETTO TempoPossibile

Io sottoscritto/o (dati della persona a cui sarà intestata la fattura):

Nome.....Cognome

CF.....

Residente in via..... n.....

Comune di

Cell.....(.....) Cell.....(.....)

Mail:

Genitore di (compilare con i dati del bambino/a):

Nome

Cognome.....

Scuola e classe di iscrizione nell'anno scolastico 2017/2018

RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL LABORATORIO PLAY & SPEAK

I modulo dal 19 Gennaio al 23 Marzo venerdì 16.45 - 18.45

Il modulo dal 06 Aprile all'8 Giugno venerdì 16.45 - 18.45

Luogo e data

Firma del genitore