



MODULO DI ISCRIZIONE PRE-ISCRIZIONE AL LABORATORIO PLAY & SPEAK
PROGETTO TempoPossibile

Io sottoscritto/o:

Nome.....

Cognome

Residente presso il Comune di

Cell.....

Mail:

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

Nome

Cognome.....

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

.....

RICHIEDE LA PRE-ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL LABORATORIO PLAY & SPEAK

con preferenza per il **giorno:**

Lunedì 16.45 - 18.45

Venerdì 16.45 - 18.45

Luogo e data

Firma del genitore