



MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DEL 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 2018/2019.....

RICHIEDE LA ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIA/O AL CAMPUS INVERNALE

(Dal **27 Dicembre al 04 Gennaio** presso lo SpazioGiochi **Il Pifferaio Magico** di Vittuone)

Si prega di inviare il modulo compilato entro il 03 Dicembre a lule@luleonlus.it

Per maggiori **informazioni** chiamare **349 5692884**

Luogo e data

Firma del genitore