



SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO

Infanzia forever 2024

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome)	<input type="text"/>		
Nato/a a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>
Residente a:	<input type="text"/>	in via:	<input type="text"/>
Codice fiscale:	<input type="text"/>		
Mail:	<input type="text"/>	tel.:	<input type="text"/>

Genitore/tutore del/della minore:

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>
Residente a:	<input type="text"/>	in via:	<input type="text"/>
Codice fiscale:	<input type="text"/>		
In questo anno scolastico 2023-2024 ha frequentato la scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO			
Se sì, quale?	<input type="text"/>		
Note o attenzioni particolari	<input type="text"/>		

CHIEDO

la pre-iscrizione al centro estivo Infanzia forever 2024 per i seguenti turni (barrare i turni richiesti):

- dall'1 al 5 luglio PRIMA SETTIMANA
- dall'8 al 12 luglio SECONDA SETTIMANA
- dal 15 al 19 luglio TERZA SETTIMANA
- dal 22 al 26 luglio QUARTA SETTIMANA

Consapevole che il costo a settimana è pari a 130,00 €.

Chiedo la riduzione per fratelli/sorelle contemporaneamente iscritti a *Infanzia forever* o allo Stragrest della Parrocchia del Corpus Domini (110 € 1°fr/sor. e 100 € 2°fr/sor.) : n.ro fr/sor. _____

Ho fatto richiesta dei buoni Regionali (FSE) presso il Comune di Parma: codice _____

Cognome e Nome della persona che ha fatto richiesta _____

Data _____

In fede (Firma) _____