



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) _____