



MODULO DI ISCRIZIONE
~ DOPOSCUOLA 2024/2025 ~

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ C.F. _____

LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

RECAPITI TELEFONICI UTILI (specificare a chi si riferiscono)

DATI FATTURAZIONE

COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

E-MAIL _____

Scelta oraria:

ore 13.00/16.30 (130€ al mese)

ore 14,00/16.30 (110€ al mese)

DATA

FIRMA DEL GENITORE