Scheda di Iscrizione

VACANZE DI NATALE a SCUOLA 2026

Cognome e nome genitore

_____

Indirizzo

_____

Dati e Codice Fiscale per fatturazione

_____

Cognome e nome figlio/a

_____

Data e luogo di nascita figlio/a

_____

Frequentante:

- ☐ La scuola dell'infanzia di via

  _____

- ☐ La scuola primaria

  _____

Giorni di frequenza prescelti

23/12	tempo pieno ϒ	tempo parziale ϒ
24/12	tempo pieno ϒ	tempo parziale ϒ
28/12	tempo pieno ϒ	tempo parziale ϒ
29/12	tempo pieno ϒ	tempo parziale ϒ
30/12	tempo pieno ϒ	tempo parziale ϒ
31/12	tempo pieno ϒ	tempo parziale ϒ
04/01	tempo pieno ϒ	tempo parziale ϒ
05/01	tempo pieno ϒ	tempo parziale ϒ

Tel. Abitazione_____
Cell. Mamma_____
Cell. Papà_____

Per motivazioni etico-religiose, mio/a figlio/a non può mangiare:

_____

_____

In caso di allergie e/o intolleranze alimentari e/o in caso di utilizzo di farmaci salvavita:

- ☐ allego alla presente scheda di iscrizione il relativo certificato medico

Segnalazioni in merito ad altre allergie:

_____

_____

Io sottoscritto/a

_____

A conferma dell'iscrizione di mio/a figlia/a

_____

a Vacanze di Natale a Scuola 2026, effettuerò il pagamento del servizio proposto, consapevole che, in caso di mancato utilizzo anche parziale del servizio, il relativo importo non sarà rimborsabile.

DATA_____

FIRMA_____