

NOME E COGNOME BAMBINA/O _____

INDIRIZZO _____ LOCALITA' _____

NATO IL _____ A _____

INTERESSATO PER IL MESE DI: LUGLIO AGOSTO ENTRAMBI

ORARIO INIZIO PERMANENZA

ORARIO TERMINE PERMANENZA

NOME COGNOME GENITORE _____

FIRMA GENITORE _____

TEL. _____

DA RESTITUIRE ALL'UFFICIO SERVIZI SCUOLA ENTRO IL GIORNO 26 GIUGNO 2009