

RICHIESTA PREVENTIVA DI ISCRIZIONE

ANNO SCOLASTICO _____

Nome del bambino/a _____

Data di nascita _____

Nome Genitore _____

Indirizzo residenza: Via/Piazza _____

Città: _____

Recapito telefonico: _____

Mail _____

Desidera essere contattato per l'iscrizione: si _____ no _____

Desidera che gli vengano inviati i moduli: si _____ no _____

Data _____

Firma _____