MODULO DI ISCRIZIONE

CENTRO ESTIVO 2024 SCUOLA SACRA FAMIGLIA

 NIDO/PRIMAVERA (1-2 anni) INFANZIA (3-6 anni)

|  |
| --- |
|  PART-TIME FULL TIME **Bimbo/a** |
| Cognome : |  |  | Nome : |  |
| Comune di nascita :(Stato se nato all'estero) |  |  | Prov. : |  | Sesso : | F | M |
| Data nascita : |  |  | Codice Fiscale :  |  |
| Cittadinanza : | I |  |  | Seconda Cittadinanza : |  | I |
| Residenza : |  |  | Prov. : |  | C.A.P. : |  |
| Indirizzo : |  |
| Domicilio :(se diverso da residenza) |  |

Telefoni

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Genitore Pagante** |  |  |  |  |
| Cognome : |  |  | Nome : |  |
| Comune di nascita :(Stato se nato all'estero) |  |  | Prov. : |  |
| Data nascita : |  |  | Codice Fiscale :  |  |
| Cittadinanza : | I |  |  | Seconda Cittadinanza : |  | I |
| Residenza : |  |  | Prov. : |  | C.A.P. : |  |
| Indirizzo : |  |
|  |  |

Delegati al ritiro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Parentela/Descrizione | documento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nominativo: | Codice IBAN: |
| Banca : | Filiale : |