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 : | |