

Data, Luogo:

Oggetto: Iscrizione centro estivo a.e.

Io sottoscritto:

nato a:

, il

Codice Fiscale:

genitore di

nato a:

, il

Codice Fiscale:

CHIEDE

di iscrivere il proprio bambino al Centro Estivo del mese di Luglio, in continuità con il percorso formativo attualmente svolto.

Per le seguenti settimane:

- 1° Settimana**
 2° Settimana
 3° Settimana
 4° Settimana

con la frequenza :

- Part-Time 08,00-13,00
 Full Time 08,00-16,00

Richiedo in oltre i servizi di:

Orario Anticipato 07,30-08,00 arrivando alle:

Posticipo orario 16.00-18.30 arrivando alle:

In fede

Asilo Concorde "Don Arrigo Mussini" - Nido e Scuola dell'Infanzia
Concorde Servizi all'Infanzia S.C.S.

Sede Legale
Reggio Emilia
Largo Marco Gerra, 1
P.Iva / C.F. 02589530357

Sede operativa
Spezzano di Fiorano (MO)
Via Viazza I Tronco,
angolo via Canaletto

Tel. 0536 921200 - Fax 0536 925107
nidomussini@gruppoconcorde.it
infanzia@gruppoconcorde.it
www.asiloconcorde.it

