

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE
SUMMAR KHANDARGART 2018**

(PER BAMBINI DAI TRE MESI AI SEI ANNI)

Il/la sottoscritto/a _____

genitore del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ nr. _____

CHIEDE

la **prei-scrizione** del proprio figlio/a al Summar Khindargart 2018, con orario dalle ore 9.00 alle ore 16.00, per le seguenti settimane:

dal lunedì al venerdì

- 02/07 – 06/07
- 09/07 – 13/07
- 16/07 – 20/07
- 23/07 – 27/07
- 30/07 – 03/08
- 06/08 – 10/08
- 13/08 – 17/08
- 20/08 – 24/08
- 27/08 – 31/08

indirizzo e-mail genitore _____

n. tel./cell. genitore _____

Data _____

Firma _____