

**MODULO DI PREISCRIZIONE
SUMMAR KHINDARGART 2019**

(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 **preiscrizione** del proprio figlio/a al Summar Khindargart 2019, con orario dalle ore 9.00 alle ore 16.00, per le seguenti settimane:

dal lunedì al venerdì

- 01/07 – 05/07
- 08/07 – 12/07
- 15/07 – 19/07
- 22/07 – 26/07
- 29/07 – 02/08
- 05/08 – 09/08
- 12/08 – 16/08
- 19/08 – 23/08
- 26/08 – 30/08

indirizzo e-mail genitore _____

n. tel./cell. genitore _____

Data _____

Firma _____