

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA ARCOBALENO 2022-2023

Il sottoscritto _____ (Cognome e Nome del Genitore)

Residente a _____ Provincia (VR), CAP _____

in via _____ n° _____

Telefono (Casa) _____ Cellulare _____

Con la presente richiede l'iscrizione del proprio figlio: _____

al Dopo Scuola Arcobaleno 2022 - 2023 per la **settimana** da

lunedìa venerdì.....

al Dopo Scuola Arcobaleno 2022 - 2023 per il **mese** di:

- OTTOBRE 2022
- NOVEMBRE 2022
- DICEMBRE 2022

- GENNAIO 2023
- FEBBRAIO 2023
- MARZO 2023
- APRILE 2023
- MAGGIO 2023
- GIUGNO 2023

Indicare con orario "prevalente" per uscita

16:00 – 17:00

16:00 – 18:00

DATA _____

FIRMA del GENITORE _____