



CAMPO ESTIVO - CRE ALBINO 2017

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto nato a il
Codice Fiscale (al fine della fatturazione)
Residente in Via/Piazza n. °
CITTÀ
e-mail: N. Tel.....
cell. padre cell. madre

CHIEDE L'ISCRIZIONE al CRE 2017 della scuola primaria " F.Ili Bulandi"

del figlio/a nato/a il
frequentante la classe della scuola

Periodo scelto:

dal al pari a n. settimane
dal al pari a n. settimane
dal al pari a n. settimane

Totale n. settimane **Termine iscrizioni 26 giugno 2017**

Inoltre si chiede il servizio di: ☐ Anticipo ☐ Posticipo

Per il pagamento scelgo la seguente modalità:

- ☐ Contanti al momento dell'iscrizione
- ☐ Assegno bancario al momento dell'iscrizione
- ☐ Bonifico intestato a "La Fenice Società Cooperativa Sociale – Onlus" c/o Unicredit Banca Filiale di Redona – IBAN: IT52L0200811104000010215319

Verrà emessa regolare fattura al termine del periodo di frequenza.

Data

Firma del genitore