Cooperativa Sociale

LA FENICE – ONLUS

Comune di Sedrina

MINICRE 2017

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....

Codice Fiscale ..... (al fine della fatturazione)

Residente in Via/Piazza .... n.°.....

CITTÁ .....

e-mail: ..... N. Tel.....

cell. padre ..... cell. madre .....

CHIEDE l'iscrizione al MINICRE 2017 Presso la scuola dell'Infanzia " Peter Pan"

del figlio/a..... nato/a il.....

frequentante la classe/sezione ..... della scuola .....

Periodo scelto:

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

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

Totale n. settimane ..... **Termine iscrizioni 09 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 .....