



CENTRO EDUCATIVO ITALO SVIZZERO - RIMINI

Scheda d'iscrizione alle attività estive Ceis- Estate 2019

Cognome e nome del/la bambino/a _____

Luogo e data di nascita _____

Scuola di provenienza _____

Città _____ indirizzo _____ Cap _____

Cognome e nome dei genitori _____

Numeri di telefono da chiamare in caso di necessità :

MADRE _____ PADRE _____ ALTRO _____

DIETA SPECIALE SÌ NO

Periodo scelto

1^ settimana 17/06 - 21/06

2^ settimana 24/06 - 28/06

3^ settimana 01/07 - 05/07 *inizio bimbi infanzia

4^ settimana 08/07 - 12/07

5^ settimana 15/07 - 19/07

6^ settimana 22/07 - 26/07

7^ settimana 29/07 - 02/08

8^ settimana 05/08 - 09/08

Orario scelto

8:30 - 14:30

9:00 - 13:00

Richiesta rilascio di fattura SI NO

BENEFICIARIO FATTURA

Nome _____ Cognome _____ C.F. _____

Città _____ Indirizzo _____ Cap _____

Indirizzo mail _____

Data ____/____/2019

Firma _____