

SCUOLA MATERNA PARROCCHIALE "LUCIA BRASI"

Via IV Novembre, 8 – 24061 Albano S. Alessandro (BG)

C.F.: 95013440169 * Telefono e fax 035/581144 * e-mail: scuolamaternabras@virgilio.it

DOMANDA D' ISCRIZIONE AL CRE 2023 * 03 LUGLIO - 28 LUGLIO 2023

Il/La sottoscritto/a _____ ,

nato/a a _____ , il _____ ,

codice fiscale _____ ,

residente ad _____ , in via _____ ,

telefono n° _____ , e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CRE 2023

per il/la proprio/a figlio/a _____ ,

nato/a a _____ , il _____ , che attualmente

frequenta la Scuola dell'Infanzia di _____ .

• **Il periodo di frequenza sarà il seguente (barrare le voci interessate):**

1^ settimana dal 03 al 07 luglio 2023

2^ settimana dal 10 al 14 luglio 2023

3^ settimana dal 17 al 21 luglio 2023

4^ settimana dal 24 al 28 luglio 2023

• **Contestualmente alla presente domanda versa (barrare le voci interessate):**

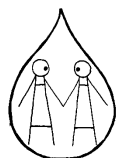
€ 35,00 quale quota di iscrizione, non rimborsabile;

€ _____ quale quota totale di frequenza

• **Dichiara di aver preso visione ed accettare incondizionatamente calendario, organizzazione e regolamento.**

Data _____

Firma _____



SCUOLA MATERNA PARROCCHIALE "LUCIA BRASI"

Via IV Novembre, 8 – 24061 Albano S. Alessandro (BG)

C.F.: 95013440169 * Telefono e fax 035/581144 * e-mail: scuolamaternabrasivirgilio.it

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO: BIBLIOTECA, LUDOTECA, PARCO, PAESE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
di _____, nato/a a
_____ il _____ autorizza il
proprio figlio a partecipare alle uscite sul territorio che si svolgeranno durante il CRE dal 3 luglio 2023
al 28 luglio 2023.

Sarà cura della Scuola avvisare per tempo sulle modalità di ogni uscita.

Intolleranze Alimentari:

Segnalo la seguente intolleranza: _____

Vincoli religiosi o di altra natura:

allego richiesta

Dichiaro che mio figlio è persona in stato di handicap (L. 104/92)

SI

NO

Data _____

Firma _____