

Modulo di iscrizione - GIUGNO 2024
Δήλωση συμμετοχής - ΙΟΥΝΙΟΣ 2024



DA CONSEGNARE ENTRO IL 24 MAGGIO 2024 UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DEL
VERSAMENTO DELLA PREISCRIZIONE - ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΕΩΣ ΤΙΣ 24 ΜΑΪΟΥ 2024 ΜΑΖΙ ΜΕ
ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΕΓΓΡΑΦΗΣ

Nome alunno/a

Ονοματεπώνυμο μαθητή-ριας

Data di nascita

Ημερομηνία γέννησης

Classe

Τάξη

Nome e cognome di un genitore

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα

Via e n° civico

Οδός - αριθμός

CAP / T.K.

Telefono fisso e cellulare

Σταθερό τηλέφωνο/κινητό

E-mail



Informazioni importanti / Σημαντικές πληροφορίες

Allergia/Αλλεργίες _____

Sintomi/Συμπτώματα _____

Intolleranze alimentari/Διατροφικές δυσανεξίες _____

Selezionare il periodo d'interesse

Σημειώστε με X την περίοδο που επιλέγετε

1° settimana 11/06-14/06/2024	2° settimana 17/06-21/06/2024	3° settimana 24/06-28/06/2024

Dichiaro di accettare le condizioni di partecipazione al campo estivo della Scuola dell'Infanzia "Cipì". Dichiaro inoltre che mio/a figlio/a parteciperà a tutte le attività del programma che si svolgerà nel periodo da me indicato.

Assieme al modulo di iscrizione consegno la ricevuta dell'anticipo di € 50.

L'iscrizione verrà rimborsata unicamente nel caso in cui l'attività non venga avviata.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στο campo estivo του Ιταλικού Νηπιαγωγείου «Cipì». Συμφωνώ το παιδί μου να πάρει μέρος σε όλες τις δραστηριότητες του προγράμματος που έχω επιλέξει παραπάνω. Προκαταβάλω 50 € για την προεγγραφή.

Η προεγγραφή επιστρέφεται μόνο στην περίπτωση μη διεξαγωγής του προγράμματος.

Data/Ημερομηνία _____

Firma/Υπογραφή _____