



AMF S.P.A.

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE

C.R.E.D. – Centro Ricreativo Diurno Estivo per minori - anno 2010

Io sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
genitore dell' alunno/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____
e residente in _____ via _____
recapito telefonico/i _____

CHIEDE

L'ammissione del / della proprio/a figlio/a al Centro Ricreativo Diurno Estivo che si terrà presso _____ a partire dal giorno 22.06.2009 al giorno 17.07.2009

PERIODO

Dal 22.06.2009 al 26.06.2009

Dal 29.06.2009 al 03.07.2009

Dal 06.07.2009 al 10.07.2009

Dal 13.07.2009 al 17.07.2009

INTERO PERIODO C.R.E.D.

Dichiara, inoltre, di aver preso conoscenza delle modalità organizzative e si impegna a versare la somma di €uro ____/00.

Data _____

IL GENITORE

AMF SPA Tel. +39 0382.998350 Fax +39 0382.998374

Corso della Repubblica, 74 – 27032 FERRERA ERBOGNONE (PV) R.I. P.Iva e C.F. 02177040181 REA Pavia n° 251910

E-MAIL: info@asmferreraerbognone.it – segreteria@asmferreraerbognone.it