

MODULO D'ISCRIZIONE

ATELIER LABORATORIO LINGUA FRANCESE "Camp d'été"

2022/20213

I sottoscritti

(padre) NOME _____ **COGNOME** _____

Nato a _____ **il** _____ **Residente a**

_____ **Via/Piazza** _____

email*: _____ **Numero**

tel.*: _____ **(madre)**

NOME _____ **COGNOME** _____

Nato a _____ **il** _____ **Residente a**

_____ **Via/Piazza** _____

email*: _____ **numero tel.*** _____

Genitori / Tutori di:

NOME _____ **COGNOME** _____

Nato a _____ **il** _____ **Residente a**

Plesso*: _____ **Classe:** _____ **Sez:** _____

**AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a A PARTECIPARE al laboratorio Atelier di
Lingua Francese dalle 9.30 alle 11.30**

AL TERMINE DEL LABORATORIO MIO FIGLIO sarà ripreso

da

**Al.to1 delega accompagnatore per uscita a fine attività con copia di
documento di identità**

Luogo e data: _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____