

# Scuola dell'Infanzia Paritaria

## “Istituto del Sole”

via Aversa, 100 81039 Villa Literno (ce)

Emil: [coopdelsole@alice.it](mailto:coopdelsole@alice.it) Sito Web: [WWW.istitutodelsole.it](http://WWW.istitutodelsole.it)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ESTIVA

#### I sottoscritti genitori:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'iscrizione alla Scuola Estiva (1 luglio al 30 luglio) del proprio figlio/a:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ SESSO: M  F

NATO/A IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

pre-scuola 7,30 - 08,30

attività quotidiana 9,00 - 16,00

post- scuola 17,00 - 18,00

#### VERSANO

ACCONTO € ..... il .....

SALDO € ..... il .....

Villa Literno, .....

Firma del genitore .....

La domanda di iscrizione di .....

è depositata in segreteria in data..... con numero progressivo assegnato:.....

pre-scuola 7,30 - 08,30

attività quotidiana 08,30 - 15,30

ACCONTO € ..... il .....

SALDO € ..... il .....

La segreteria