

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Dati dei Genitori

Mamma

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
occupazione	

Papà

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
occupazione	

Dati del bambino/ragazzo

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Classe/sezione infanzia frequentata	

Necessità di ingresso anticipato dalle 7,30

(evidenziare motivazioni)

Permanenza durante il pranzo e segnalazione di allergie/diete speciali

SI

NO

(elencare allergie/intolleranze diete speciali)

Servizio richiesto

CRED INFANZIA

CRED PRIMARIA

Settimana/e richiesta/e (barrare le settimane corrispondenti alla scelta nella casella vuota)

Settimana 1	1 – 5 luglio	
Settimana 2	8 – 12 luglio	
Settimana 3	15 – 19 luglio	
Settimana 4	22 – 26 luglio	

Si precisa che sarà possibile “scambiare” o incrementare il numero di settimane, ma non sarà possibile, successivamente al 10 giugno, una volta confermata l’iscrizione, diminuire il numero di settimane di frequenza, salvo gravi e comprovati imprevisti.

Firma della mamma

Firma del papà
