



Per informazioni contattare la **segreteria** al numero
 +39 3271649528 - **02.36554664**; segreteria@aliceincitta.org
 dal lunedì al venerdì
 dalle ore 9:00 alle ore 13:00

MODULO DI ISCRIZIONE

ENGLISH SUMMER CAMP 2009

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

SCUOLA _____ CLASSE _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

RECAPITI TELEFONICI: CASA _____

CELLULARI _____

ALTRI (specificare) _____

E-mail _____

chiede l'iscrizione all' English Summer Camp organizzato dall' Associazione Culturale *Alice in Città* presso l'ICS De Nocola, in via De Nicola 2 nel periodo:

06/07 - 10/07 2009	Mensa Milano Ristorazione
13/07 - 17/07 2009	Mensa Milano Ristorazione
20/07 - 24/07 2009	Mensa Milano Ristorazione

Segnalare eventuali allergie, malattie croniche e problemi motori dell'alunno iscritto

Modalità di pagamento: **bonifico bancario** **assegno** **contanti**

presentazione modulistica ISEE

Firma del genitore _____

(C.I: n° _____)