SONDAGGIO CENTRI ESTIVI INTEGRATI-ASSISTENZA MINORI 2020

COGNOME:

NOME:

DATA DI NASCITA:

RINOCONOSCIMENTO LG 104/92: SI🞏 NO🞏

SEDE SCOLASTICA:

RIFERIMENTO FAMILIARE:

RECAPITI TELEFONICI :

EMAIL:

SETTIMANA RICHIESTA:

Dal 15 Giugno 2020

Dal 22 Giugno 2020

Dal 29 Giugno 2020

Dal 06 Luglio 2020

Dal 13 Luglio 2020

Dal 20 Luglio 2020

Dal 27 Luglio 2020

Dal 31 Agosto 2020

ENTRATE GIORNALIERE RICHIESTE

LUNEDI’ MARTEDI’ MERCOLEDI’ GIOVEDI’ VENERDI’

FASCIA ORARIA:

ANTIMERIDIANA

POMERIDIANA

3 ORE GIORNALIERE

6 ORE GIORNALIERE

Qualora fosse necessario è possibile rimodulare le giornate e le ore previste su 1 o 2 diverse settimane.

Indicare centro preferito per lo svolgimento dell’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulteriori suggerimenti/richieste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE LEGGIBILE

(O ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE)