



DOMANDA di ISCRIZIONE

MUSICA, CAFFE', LATTE E BIBERON

dai 6 ai 15 mesi

- *Corso di gruppo (6/7 bambini con rispettivo adulto accompagnatore).*
- *Ciclo di otto incontri, uno a settimana della durata di 50 min. (45'effettivi + 5' di accoglienza).*
- *1° ciclo (ott./nov.); 2° ciclo (dic./gen.); 3°ciclo (feb./mar.) 4° (apr./mag.)*

La / Il sottoscritto / o (cognome e nome del genitore)

residente in (via-cap-città).....

recapito tel. (per comunicazioni urgenti)

e-mail (per essere informati sulle attività, concerti, eventi)

genitore del bambino/a (nome e cognome del bambino /a)

nato il

chiede di partecipare al corso del ciclo o in alternativa, del ciclo. Preferenza:

- AL MATTINO (orari e giorni da concordare con i partecipanti – scrivere sotto eventuali preferenze)
- LUNEDI' dalle 16.25 alle 17.15 LUNEDI' dalle 17.25 alle 18.15
- MERCOLEDI' dalle 16.25 alle 17.15 MERCOLEDI dalle 17.25 alle 18.15
- GIOVEDI' dalle 16.25 alle 17.15 GIOVEDI' dalle 17.25 alle 18.15

comunicazioni particolari:

.....

Note della segreteria:.....

Trieste,

Firma del richiedente

Al momento della formalizzazione dell'iscrizione in segreteria è necessario firmare l'informativa per il trattamento dei dati personali (ai sensi della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali).