





MODULO PER LA COMPILAIONE DEL BUONO DI SERVIZIO ESTATE 2021

COGN	OME E NOME DELLA	A MADRE																
LUOGO E DATA DI NASCITA																		
CODICE FISCALE MAMMA																		
INDIRIZZO (Via – Comune – Cap – Provincia)				,	.		I					l					I	
INDIRIZZO MAIL																		
NUMERO DI TELEFONO																		
COGN	OME E NOME DEL E	BAMBINO																
LUOG	O E DATA DI NASCIT	-A																
CODICE FISCALE BAMBINO																		
COGNOME E NOME PAPA'																		
CODICE FISCALE PAPA'																		
			<u> </u>															
ESPAC	E SUMMER CAMP	Età 6-12	PART-TIME				TE	TEMPO 2 pomeriggi					TEMPO PIENO					
BABY SUMMER CAMP		Età 4-6		PART-TIME														
SPORT SUMMER CAMP		Età 6-12		PART-TIME				TEMPO 2 pomeriggi				TI	TEMPO PIENO					
URBAI	N MINI CAMP	Età >12					TE	TEMPO PIENO										
CHEER MINI CAMP		Età 6-11 >12						TE	TEMPO PIENO									
LATINO MINI CAMP		Età >6	PART-TIME															
intendi	utilizzare i buoni d			SI			NO											
Se SI:																		
1) 2)	Indica di seguito l'i Hai presentato altr	•									1) _				ŧ	Ê		
	NO SI per un totale buono utilizzato€																	
3)	Per la compilazione Monte ore settima indicare il massimo		totale ore (per i poss							posse	essor	i di p	artit	a iva				
4)	4) Conformità vaccinale per tutti i bambini frequentanti la scuola materna aggiornato al momento dell'iscrizione																	