

MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI LINGUA INGLESE a.s. 2016-2017 SCUOLA PRIMARIA DI VASCON

DATI DEL BAMBINO (COMPILARE IN STAMPATELLO)

NOME _____ COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____
COMUNE DI RESIDENZA _____ VIA _____ N° _____
SCUOLA _____ CLASSE DI FREQUENZA A.S. 16-17 _____

DATI DEL GENITORE (compilare in stampatello)

NOME _____ COGNOME _____
TELEFONO _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE DI ENTRAMBI I GENITORI _____

ALTRI NUMERI DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

N° TELEFONO _____ APPARTIENE A _____
N° TELEFONO _____ APPARTIENE A _____
N° TELEFONO _____ APPARTIENE A _____

ADERISCE al Laboratorio di Lingua Inglese.

DICHIARA di aver preso visione e di accettare il contratto visionabile dal 10/9/2014 sul sito della cooperativa www.cooperativacomunica.org sezione Tempo Integrato e qui riassunto nelle Condizioni Esecutive riportate nel retro della presente comunicazione.

ALLEGA la ricevuta del pagamento della quota annua:

- quota annuale 130,00 euro**

ESPRIME una preferenza per:

- Inglese - Mercoledì



cooperativa sociale O.N.L.U.S.
www.cooperativacomunica.org

LABORATORIO DI LINGUA INGLESE

Condizioni Esecutive 2016-2017

Sede e frequenza:

Scuola Primaria di Vascon frequentata durante l'anno scolastico 2016-2017 nelle giornate attivazione dei corsi.

Scansione temporale del servizio:

Il corso avrà il seguente orario:
14,30-15,30 laboratorio di lingua inglese.

Iscrizione e pagamento

Al modulo andrà allegata la ricevuta di pagamento della quota annua. L'adesione iniziale è impegnativa per tutto il periodo: **non sono previste quote inferiori a quella annuale e nemmeno rimborsi per mancata frequenza.**

Assicurazione:

La quota è comprensiva anche della regolare polizza assicurativa per i partecipanti.

Ho letto, accetto e mi impegno a rispettare i punti sopra indicati.

I versamenti andranno effettuati tramite bonifico bancario
VOLKSBANK BANCA POPOLARE DELL'ALTO ADIGE
IBAN: IT 23 B 058 5612 0011 3757 1273 708
Beneficiario: COMUNICA Soc. Coop. Soc. ONLUS
Causale: Cognome Nome del Bambino/a Nome della Scuola
(es. Mario Rossi Scuola Carbonera)

Per accettazione

Data _____

Firma _____