

FORMULARIO D'ISCRIZIONE

Nome: _____ Cognome: _____ Classe: _____

Indirizzo email genitore da avvisare in caso di assenza: _____

Mi iscrivo a:

RECUPERO DI MATE

<input type="checkbox"/>

STUDIO ASSISTITO

<input type="checkbox"/>

L'iscrizione diventa effettiva con il pagamento della quota.

Data: _____

Firma dell'allievo:

Firma dei genitori:

*******Ricevuta da compilare da parte della segreteria*******

Ricevuti: Fr. _____

Data: _____

Timbro e firma della Segreteria: