



# FORMULARIO D'ISCRIZIONE

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

Indirizzo email genitore da avvisare in caso di assenza: \_\_\_\_\_

Mi iscrivo a:

<b>RECUPERO DI MATE</b>
-------------------------

<input type="checkbox"/>
--------------------------

<b>STUDIO ASSISTITO</b>
-------------------------

<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: