



MODULO DI ISCRIZIONE LABORATORI dai 2 ai 5 anni
Sperimentare per meravigliarsi

Il sottoscritto.....
 genitore dell'alunno/ a..... nato a..... il.....
 residente a..... in Via.....
 tel..... mail.....

ISCRIVE l'alunno/a ai seguenti laboratori (costo singolo per ogni lezione 5,00 €)

Lab. giocoso di psicomotricità

dalle 9.45 alle 10.45

- lun 18 marzo
- lun 25 marzo
- lun 01 aprile
- lun 08 aprile

Laboratorio creativo "Le mani in pasta!"

dalle 9.45 alle 10.45

- giov 21 marzo
- giov 28 marzo
- giov 04 aprile
- giov 11 aprile

Villa d'Adda, _____ Firma genitore _____

✂.....*da restituire in segreteria entro il 14 marzo 2019*.....

PAGATO
LABORATORI <i>Sperimentare per meravigliarsi</i> - IST. SACRO CUORE Villa d'Adda (Bg)
TOTALE VERSATO _____
Data _____