



## SPAZIO GIOCO "MAGICABULA"

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA FREQUENZA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a Fossano in via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### MANIFESTA INTERESSE PER LA FREQUENZA AL SERVIZIO SPAZIO GIOCO "MAGICABULA"

per il proprio figlio/a

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Periodo richiesto per l'inserimento \_\_\_\_\_

Con frequenza indicativa:

<b>GIORNO</b> (indicare i giorni prescelti)	<b>ORARIO</b> (indicare orario di frequenza)	<b>PASTO</b> (indicare con una X se interessati)
<input type="checkbox"/> Lunedì		
<input type="checkbox"/> Martedì		
<input type="checkbox"/> Mercoledì		
<input type="checkbox"/> Giovedì		
<input type="checkbox"/> Venerdì		

È stata presentata la domanda di iscrizione anche presso un altro Servizio all'Infanzia gestito da ASMF

NON è stata presentata la domanda di iscrizione anche presso un altro Servizio all'Infanzia gestito da ASMF

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_