

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE 2022-23



COGNOME.....NOME.....

NATO IL..... A.....

COD. FISCALE.....

RESIDENTE A VIA.....

INDIRIZZO EMAIL

TELEFONO

CERTIFICATO MEDICO CONSEGNATO CON SCADENZA:

CERTIFICATO MEDICO DA FARE/DA CONSEGNARE

CATEGORIA: D 1[^]-2[^]-3[^] elementare (anni 2016-2015-2014)

D 4[^]-5[^] elementare (anni 2013-2012)

D 1[^]-2[^] media (anni 2011-2010)

D 3[^] media- superiori (anni 2009-2004)

QUOTA DI ISCRIZIONE : € 170 (elementari) € 200 (altre annate)
(da versare tramite bonifico ad avvenuta conferma della preiscrizione da parte della società, che dopo le lezioni prova provvederà a mandare le disposizioni necessarie)

Il sottoscritto

genitore di

autorizza al trattamento dati per la PRE-iscrizione.

data

firma