CENTRI ESTIVI ESTATE 2025

DENOMINAZIONE CENTRO ESTIVO _____

FAX SIMILE REGISTRO PRESENZE BAMBINI ISCRITTI E RESIDENTI DA UTILIZZARE PER IL RENDICONTO

COGNOME ISCRITTO RESIDENTE	NOME ISCRITTO RESIDENTE	DATA DI NASCITA	PRECISARE SE FREQUENZA MEZZA GIORNATA O GIORNATA INTERA	PRECISARE CON O SENZA PASTO	TARIFFA PREVISTA	IMPORTO SCONTO 20 % CONCESSO DAL COMUNE SULLA TARIFFA SETTIMANALE	TOTALE SETTIMANE DI FREQUENZA	TARIFFA TOTALE PAGATA DETRATTO LO SCONTO	TOTALE IMPORTO SCONTO APPLICATO	FIRMA GENITORE
						TOTALE				