

PROGETTO NUOTO

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il sottoscritto:	
cognome genitore _____	nome genitore _____

Tel./Cell. _____	E-mail _____
Genitore/ Tutore di:	
cognome alunno _____	nome alunno _____

Nato a _____	Il _____
Classe _____ Sezione _____	C.F.: _____
Residente a _____	
Via/Piazza _____	N. _____

COMUNICA che intende prenotare l'iscrizione per il/la proprio/a figlio/a al CORSO DI NUOTO per il prossimo anno scolastico 2019/2020.

L'iscrizione definitiva e i pagamenti si effettueranno direttamente presso la New Swim a.s.d. di Castiglione Olona.

Solbiate Arno,

Il genitore / tutore
