|  |  |
| --- | --- |
| **ISCRIZIONE PER LA SEDE DI**  **ELEMENTARI / MEDIE**  **SCUOLA DELL’INFANZIA: FLORA LA GABBIANELLA**  |  |
| **Nome e cognome** | **Età** | **Classe** **2023/24** | **Pomeriggio** (Si/No) | **Eventuale amico/a con cui vorrebbe essere inserito nel gruppo** | **eventuali allergie /Note** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PERIODI RICHIESTI:**

**MENSILI:** GIUGNO LUGLIO AGOSTO

**SETTIMANALI:**

GIUGNO 9-13 giugno 16-20 giugno 23-27 giugno

LUGLIO 30-4 luglio 7-11 luglio 14-18 luglio 21-25 luglio 28 luglio-1 ago

AGOSTO 4-8 agosto 11-14 agosto 18-22 agosto 25-29 agosto

SETTEMBRE 1-5 settembre 8-12 settembre (da confermare al raggiungimento del n. minimo