



MODULO ISCRIZIONE "FAMILY LAB NATALIZIO"

Anno scolastico 2025/2026



I sottoscritti _____
(Cognome e Nome)

in qualità di genitori o esercenti la potestà genitoriale del/la bambino/a:

(Cognome e Nome)

nato/a il _____ a _____
(Data di nascita) (Città) (Prov.)

residente in _____
(Città) (Prov.) (Via, Viale o Piazza + N°)

**CHIEDONO DI POTER PARTECIPARE ai FAMILY LAB NATALIZIO - ASPETTANDO
BABBO NATALE - 29 NOVEMBRE DALLE 10.00 ALLE 11.30**

(barrare la propria scelta e segnare il numero di bambini partecipanti):

☐ PAPÀ o ☐ Mamma + N° BAMBINI

Verranno proposte delle "missioni artistiche" a tema natalizio che coinvolgeranno genitore e bambino: si accenderanno insieme le luci di natale, si creeranno fiocchi di neve e delle decorazioni per l'albero di Natale (dei ciondoli in gomma eva renne, palline...): SARÀ UN'OTTIMA OCCASIONE PER PASSARE DEL TEMPO COSTRUTTIVO INSIEME!!!!.

DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- possono prendere parte ai family lab solo BAMBINI ISCRITTI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA o ALLA SEZIONE PRIMAVERA "ALLEGRI PESCIOLINI"
- la **QUOTA** di iscrizione per la partecipazione è così organizzata:
 - **genitore + 1 figlio € 35**
 - **genitore + 2 figli € 45**
- **La quota** è da pagare CON BONIFICO (l'iban è quello della scuola) entro il **28 novembre 2025 DOPO AVER RICEVUTO LA CONFERMA DA PARTE DELLA SCUOLA CHE IL FAMILY LAB PARTE E LA PROPRIA DOMANDA è STATA ACCOLTA**
- di essere a conoscenza che il corso parte con un **numero minimo di 5 coppie iscritte** e posso partecipare **un numero massimo di 10 coppie** (fa fede l'ordine d'arrivo delle domande via mail)

Legnano, _____

Firma dei genitori
