



MODULO DI INSERIMENTO
allegato 1

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe

dichiara di essere interessato al corso per alunni per genitori di

(indicare numero e nome del corso/i) del dipartimento “Sarabanda 2018” :

Le mie preferenze di orario sono:

N.B.

1. Il modulo compilato in ogni sua parte deve esser inviato esclusivamente via mail all'indirizzo sarabanda@dameinglesi.it entro **domenica 23 settembre**;
2. Dopo aver preso visione dell'orario provvisorio che sarà pubblicato sul sito www.dameinglesi.it/sarabanda il giorno **24 settembre**, l'iscrizione dovrà essere formalizzata consegnando in portineria il modulo di iscrizione (allegato2);
3. Si accettano comunque tutte le condizioni espresse nell'informativa dettagliata 2018/2019 già a mia conoscenza

Data
Firma