

Richiesta attivazione APP

(da consegnare a mano in Segreteria o tramite email all'indirizzo info@scuolabilingueinfanziaserena.com)

NOME E COGNOME (BAMBINO/A) : _____

DATA DI NASCITA (BAMBINO/A) : _____

NOME E COGNOME (GENITORE) : _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA, NUMERO E CITTA'):

NUMERO DI TELEFONO: _____

EMAIL (1 INDIRIZZO EMAIL PER BAMBINO/A):

SEZIONE / MAESTRA : _____