

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE

1. Il bambino/a segue delle terapie particolari, relative a linguaggio, comportamento, motricità?

 SÌ NO

Se sì specificare _____

2. Desidera segnalare problemi particolari?

 SÌ NO

Se sì specificare _____

- ATTIVITA' AGGIUNTIVE A PAGAMENTO SU RICHIESTA DELLE FAMIGLIE all'inizio dell'anno scolastico:

N. B.: (a pagamento) PRE-SCUOLA

POST-SCUOLA

Data

Firma