



Ragazzo (nome e cognome) _____

INDIRIZZO

Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

e-mail _____

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____ Età _____

C.F. _____ cell. _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

Corso a cui sei interessato

- Study Aid
- Attività sportive
- Laboratori culinari “mani in pasta”
- Laboratori artistico creativi “fantasia all'opera”
- Laboratori internazionali di lingua e scambio interculturale “on the world”
- Laboratori musicali “il ritmo della compagnia
- Laboratori pratici di orticoltura

Quali corsi o laboratori pensi manchino e vorresti ci fossero

Data _____

Firma _____

