**SONDAGGIO PER ATTIVAZIONE**

**CENTRO ESTIVO**

Nome e cognome del bambino ……………………………………………

Data di nascita del bambino …………………………………………………..

Classe frequentata ……………………………………………

Nome e cognome dei genitori ……………………………………………

Telefono …………………………………………………...

Mail …………………………………………………...

ORARIO PREFERITO

* MATTINA
* POMERIGGIO
* MATTINA + POMERIGGIO

Da restituire **ENTRO IL 04 GIUGNO 2020** in comune o via mail a

info@comune.colmurano.mc.it.