

SERVIZIO TEMPO PROLUNGATO S. ERACLIO

Dati per la fatturazione

FREQUENZA: 5 giorni ☐ 3 giorni ☐ fino alle 14.30 ☐ Altro _____

La fattura della retta deve essere intestata a:

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale dell'intestatario della fattura

Numero di Telefono

Cognome e Nome del Bambino

Codice Fiscale del Bambino

Indirizzo _____

Indirizzo Mail (per l'invio della copia della fattura)

Il sottoscritto si impegna al pagamento della fattura entro i termini sottoscritti
nella scheda di iscrizione

Data

Firma dell'intestatario della fattura