



CAS+ Centro di Aiuto allo Studio

FORMULARIO DI ISCRIZIONE

2024-2025

Nome e Cognome : Data di nascita:.....

Indirizzo completo:

Cell. allievo/a: Cell. genitori:

TIPO DI ISCRIZIONE:

Frequenza regolare

Pacchetti

TIPO DI LEZIONE :

Privata

Semiprivata (in 2)

Semiprivata (in 3)

PAGAMENTO FATTURA E/O PACCHETTI:

Cash (per pagamento delle lezioni regolari e/o dei pacchetti)

Ebanking (SOLO per pagamento delle lezioni regolari)

Email (per inviare la fattura):

Insegnante CAS+: Materia/e:

Classe e scuola:

Giorno delle lezioni regolari: Data della prima lezione:

Osservazioni e richieste particolari:

Dichiaro di aver letto attentamente il regolamento del CAS+ (nelle pagine seguenti) e mi impegno a rispettarne le condizioni (crociare la casella).

Data: Firma allievo/a:

Firma genitore (per allievi minorenni):

Tassa di iscrizione CHF 38.- (per allievo), pagata CASH al momento dell'iscrizione, in data: GRATIS PER CHI SI ISCRIVE ENTRO IL 18.06.2024!!