



**-MATERNA- CORSI INTEGRATIVI**  
**A.S. 2018-2019**  
**WWW.CASAITALIANAENTEPROMOTORE.ORG**

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**Bambini di 3 e 4 anni**

.....  
Cognome

.....  
Nome

.....  
Indirizzo

.....  
Città

.....  
Stato

.....  
Zip

.....  
Tel. Casa

.....  
Tel. padre

.....  
Tel. madre

e-mail: .....

M.  F.  Data di nascita: ..... Luogo:.....

gg/mm/aa

(Città, Provincia, Stato)

Potty trained? : .....

**La maestra deve sapere che:**

.....  
.....  
.....  
**NOME DEL GENITORE**.....

**FIRMA del GENITORE** .....

*In caso di emergenza l'insegnante si metterà in contatto con i genitori.*

*In caso di irreperibilità di entrambi, l'insegnante è autorizzato(a) a contattare il Medico e a seguire le istruzioni necessarie. Si prega di indicare nome e numero telefonico del medico:*

Medico..... Tel:.....

Nome

Cognome

## Corsi Integrativi d'italiano

**Materna:** (3-4 anni compiuti entro dicembre)

\$ 1200

**SABATO 9:30-12:30**  
Westland MS  
5511 Massachusetts Ave,  
Bethesda MD

### Pagamento

da effettuare:

1) tramite n.2 assegni bancari, intestati a Casa Italiana Language School/Ente Gestore:

1° assegno: \$ 600 per incasso immediato

2° assegno: \$ 600 per incasso al 2 gennaio 2019

Da spedire unitamente all'iscrizione a: CASA ITALIANA LANGUAGE SCHOOL

595 3<sup>RD</sup> STREET, NW WASHINGTON, DC 20001

2) tramite PayPal (vedere [www.casaitalianaentepromotore.org](http://www.casaitalianaentepromotore.org))

Nome del genitore: .....

Data .....

Riduzione di \$20 a partire dal secondo figlio iscritto ai corsi.