



**POLO PEDAGOGICO Mamma Margherita  
Piazza San Giovanni Bosco 3 - 21100 Varese**

**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' DEL POLO**

Il sottoscritto/a .....

Genitore di .....

**Chiede l'iscrizione alle attività del Polo**

***Indica come scelta preferenziale i seguenti giorni (barrare la scelta):***

- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì

***Indica come scelta preferenziale la seguente fascia oraria (indicare l'orario preferito compreso dalle 14.30 alle 17.30):***

incontri di 1 ora: dalle ..... alle .....

incontri di 2 ore: dalle ..... alle .....

**Data di inizio delle attività: martedì 1 ottobre 2024**