Primi Passi
TAGESMUTTER

Rev. 0 del 13/08/2026

MODULO D'ISCRIZIONE CORSI DI LINGUA "IMPARIAMO GIOCANDO"
ANMELDEFORMULAR SPRACHKURSE "SPIELEND LERNEN"

Nome bambino/a e Cognome bambino/a

_____

Vorname und Nachname des Kindes

_____

Data di Nascita bambino/a

_____

Geburtsdatum des Kindes

_____

Codice Fiscale bambino/a

_____

Steuernummer des Kindes

_____

Nome e Cognome Genitore

_____

Vorname und Nachname Elternteil

_____

Codice Fiscale Genitore

_____

Steuernummer Elternteil

_____

Telefono reperibilità 1

_____

Telefon Erreichbarkeit 1

_____

Telefono reperibilità 2

_____

Telefon Erreichbarkeit 2

_____

E-mail

_____

E-mail

_____

Indirizzo

_____

Adresse

_____

CAP

_____

PLZ

_____

Località

_____

Ort

_____

Primi Passi
TAGESMUTTER

Rev. 0 del 13/08/2026

INDICARE CORSO RICHIESTO / BITTE DEN GEWÜNSCHTEN KURS ANGEBEN:

CORSO TEDESCO / DEUTSCHKURS

- ☐ **LUNEDì/MONTAG 17.15-18.00**
- ☐ **MARTEDì/DIENSTAG 16.15-17.00**

CORSO INGLESE / ENGLISCHKURS

- ☐ **LUNEDì/MONTAG 16.15-17.00**
- ☐ **MARTEDì/DIENSTAG 17.15-18.00**

ISCRIZIONE SECONDO FIGLIO SCONTO 10% – ANMELDUNG DES ZWEITEN KINDES: 10 % RABATT

INDICARE NOMINATIVO FRATELLO / NAME DES GESCHWISTERKIND ANGEBEN: _____

LE DATE DEI CORSI SEGUIRANNO IL CALENDARIO SCOLASTICO E SARANNO LE SEGUENTI:

DIE TERMINE DER KURSE RICHTEN SICH NACH DEM SCHULKALENDER UND SIND WIE FOLGT:

LUNEDì /MONTAG	MARTEDì / DIENSTAG
28/09	29/09
05/10	06/10
12/10	13/10
19/10	20/10
26/10	27/10
09/11	10/11
16/11	17/11
23/11	24/11
30/11	1/12
14/12	15/12

Costo a corso (10 lezioni): 120,00 € **- Kosten pro Kurs (10 Unterrichtseinheiten):** 120,00 €

Sconto fratello (10 lezioni) : 108,00 € - **Geschwisterrabatt (10 Unterrichtseinheiten):** 108,00 €

Coordinate bancarie / Bankkoordinaten

Cassa di Risparmio Bolzano / Sparkasse Bozen - IBAN: IT52 P060 4511 6070 0000 5003 042

Causale da indicare: Nome - Cognome bambino - frequenza corso di tedesco/inglese anno 2026/2027

Verwendungszweck: Vorname - Nachname des Kindes - Teilnahme am Deutsch-/Englischkurs Schuljahr 2026/2027

Email: amministrazione@primipassi.eu

Data / Datum

___ / ___ / _____

Firma / Unterschrift

_____