

SCHEMA D'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2022

DATI PARTECIPANTE nome e cognome:

Nato/a a		il	
Residente a	via	n°	CAP
Codice Fiscale			

DATI GENITORE/TUTORE LEGALE/AFFIDATARIO:

Cognome		Nome	
Nato/a a		il	
Residente a	via	n°	CAP
Codice Fiscale			
Tel. casa		Tel. cell.	
Indirizzo e-mail		@	
In qualità di:	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore o legale affidatario

DESIDERA PARTECIPARE AL CENTRO ESTIVO NEL PERIODO/SETTIMANA:

X	DA	A		X	DA	A	
	13-06-2022	17-06-2022			18-07-2022	22-07-2022	
	20-06-2022	24-06-2021			25-07-2022	29-07-2022	
	27-06-2022	01-07-2022			29-08-2022	02-09-2022	DIPENDE DAI NUMERI
	04-07-2022	08-07-2022			05-09-2022	09-09-2022	DIPENDE DAI NUMERI
	11-07-2022	15-07-2022					

SCHEMA MEDICA:

E' OBBLIGATORIO L'USO DELLA MASCHERINA

Allergie	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	se si, quali
Intolleranze Alimentari	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	se si, quali
Assume Farmaci	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	se si, quali

Firma
