

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2021

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	
	14-06-2021	18-06-2021			19-07-2021	23-07-2021	
	21-06-2021	25-06-2021			26-07-2021	30-07-2021	
	28-06-2021	02-07-2021			02-08-2021	06-08-2021	DIPENDE DAI NUMERI
	05-07-2021	09-07-2021			30-08-2021	03-09-2021	DIPENDE DAI NUMERI
	12-07-2021	16-07-2021			06-09-2021	10-09-2021	DIPENDE DAI NUMERI

SCHEDA 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
