



CENTRO ESTIVO 2018

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
Cellulare _____ mail _____
Codice Fiscale _____ in qualità di _____

CHIEDE l'iscrizione al Centro Estivo per il/la minore

Cognome e nome _____ M o F
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
Codice Fiscale _____

Documenti dei genitori o di chi ne fa le veci:

Padre: _____
Madre: _____
Tutore: _____

Altre persone autorizzate a prelevare il minore (allegare documento):

Sig./Sig.ra _____ documento _____
Sig./Sig.ra _____ documento _____
Sig./Sig.ra _____ documento _____

Altri recapiti in caso di necessità:



Periodo: 11 Giugno – 3 Agosto 2018 (segnare indicativamente le settimane scelte)

- 1° settimana: 11 Giugno – 15 Giugno
- 2° settimana: 18 Giugno – 22 Giugno
- 3° settimana: 25 Giugno – 29 Giugno
- 4° settimana: 2 Luglio – 6 Luglio
- 5° settimana: 9 Luglio – 13 Luglio
- 6° settimana: 16 Luglio – 20 Luglio
- 7° settimana: 23 Luglio – 27 Luglio
- 8° settimana: 30 Luglio – 3 Agosto

Tariffe: (indicare la formula scelta)

- Orario completo: € 70,00 a settimana**
- Orario completo – Fratello/Sorella: € 60,00 a settimana**
- Solo mattino senza pranzo (uscita ore 12,00): € 30 a settimana**
- Solo mattino con pranzo (uscita ore 13,30): € 50 a settimana**

Allergie – Intolleranze NO SI quali? _____

Paura dell'acqua NO SI

Sa nuotare NO SI

Altre segnalazioni _____

Autorizzazione alle gite durante il centro estivo NO SI

FIRMA
