

Modulo di iscrizione ai

## CENTRI RICREATIVI EDUCATIVI DI PASQUA 2019

Cognome

Nome

Luogo e Data di Nascita

Indirizzo di residenza

### DATI GENITORI

Cognome e Nome PADRE

Cellulare PADRE

Tel. Ufficio

E-mail

Cognome e Nome MADRE

Cellulare MADRE

Tel. Ufficio

E-mail

Eventuali allergie/intolleranze

Persone autorizzate a prelevare il minore all'uscita

---

FREQUENZA

- 18 aprile
- 19 *aprile*
- 23 aprile
- 24 aprile
- 2 maggio
- 3 maggio

- intero periodo mezza giornata
- intero periodo intera giornata

Firma dei genitori/ tutori

---