



CENTRO ESTIVO 2022
MODULO D' ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)
_____, nat__ a _____
il ___/___/___ Codice Fiscale _____ residente a
_____ via/p.zza _____ n. ___ telefono
_____ cellulare _____ email:

ed
il/la sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)
_____, nat__ a _____
il ___/___/___ Codice Fiscale _____ residente a
_____ via/p.zza _____ n. ___ telefono
_____ cellulare _____ email:

IN QUANTO ESERCITANTI/E LA POTESTÀ GENITORIALE, ISCRIVONO/E:

il minore _____ nato/a a _____
_____ il ___/___/___ Codice Fiscale _____
_____ residente a _____ via/p.zza _____
_____ n. _____

al **CENTRO ESTIVO 2022** per bambini/e da 5 a 14 anni (non compiuti) nel Comune di
Buccino.

EVENTUALI SEGNALAZIONI:

- Allergie _____
- Intolleranze alimentari _____
- Altro _____

Firma per presa visione

Buccino li _____

firma

