

SI VA IN SCENA

GRUPPO START
startscs.com



COMUNE DI
VERMEZZO CON ZELO



INOLTARE LA PRESENTE SCHEDA D ISCRIZIONE A VERMEZZO@CENTROESTIVO.INFO



Cognome e nome genitore:.....

Residente a:..... Prov:..... CAP..... in via/piazza:..... N°.....

Recapiti telefonici..... Indirizzo e-mail

Cognome e nome genitore:.....

Residente a:..... Prov:..... CAP..... in via/piazza:..... N°.....

Recapiti telefonici..... Indirizzo e-mail



CHIEDE L'ISCRIZIONE DI PROPRIO/A FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO DEL COMUNE DI VERMEZZO CON ZELO

Cognome e Nome del bambino/a.....

Data di Nascita/...../..... Codice fiscale del bambino/a

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eventuali allergie o intolleranze alimentari:.....

PER LE SEGUENTI SETTIMANE (BARRARE LE SETTIMANE DI FREQUENZA SCELTE)

- 12/06 - 16/06
- 19/06 - 23/06
- 26/06 - 30/06
- 03/07 - 07/07
- 10/07 - 14/07
- 17/07 - 21/07
- 24/07 - 28/07
- 31/07 - 04/08
- 28/08 - 01/09
- 04/09 - 07/09

CON LA SEGUENTE FREQUENZA

FULL-TIME (7.30-18.30)

PART TIME SENZA PASTO (13.30-18.30)

PART TIME CON PASTO(7.30-13.30)

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLA PRIVACY POLICY



DATA:.....

FIRMA:.....

FIRMA:.....