

SCHEDA D'ISCRIZIONE
Settimane Verdi- Estate 2020
Fattoria Didattica Agrioasi

IO SOTTOSCRITTO GENITORE/TUTORE (1)

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ Prov. _____

Mail: _____

Telefono genitore (1) _____

Nome e Telefono genitore (2) _____

DEL SOTTOSCRITTO BAMBINO/A

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ Prov. _____

Tessera sanitaria _____

C.F. _____

COMUNICO INFORMAZIONI UTILI del/la bambino/a

(allergie/ intolleranze/ problemi di salute / medicinali/ altro...)

E DELEGO

Le sotto elencate persone maggiorenni (allegare copia doc. di identità) a consegnare/recuperare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità, sollevando gli organizzatori da ogni tipo di responsabilità:

NOME E COGNOME delegato _____

Grado di parentela _____ Tel. _____

NOME E COGNOME delegato _____

Grado di parentela _____ Tel. _____

CHIEDO E AUTORIZZO L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

-indicare le settimane scelte con una M/P/G:

M (mattino)- P (pomeriggio) - G (per la giornata intera):

Dal 08/6 al 12/6		Dal 13/7 al 17/7	
Dal 15/6 al 19/6		Dal 20/7 al 24/7	
Dal 22/6 al 26/6		Dal 27/7 al 31/7	
Dal 29/6 al 03/7		Dal 03/8 al 07/8	
Dal 8/7 al 12/7		Dal 17/8 al 21/8	
Dal 06/7 al 10/7		Dal 24/8 al 28/8	

FIRMA per esteso del genitore 1 e 2

1 _____ 2 _____