

IO SOTTOSCRITTO GENITORE/TUTORE (1)

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ Prov. _____

Mail: _____

Telefono genitore (1) _____

Nome genitore (2) _____

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 portare/prendere 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 X

- **M (mattino senza pranzo 07.30-13.00)**
- **MPA (mattino con pranzo dell'agriturismo 07.30-14.00)**
- **MPS (mattino con pranzo al sacco 07.30-14.00)**
- **P (pomeriggio 14.00-17.00- indicare n. ore 1/2/3)**

	M	MPA	MPS	P		M	MPA	MPS	P
Dal 20/6 al 24/6					Dal 25/7 al 29/7				
Dal 27/6 al 01/7					Dal 01/8 al 05/8				
Dal 04/7 al 08/7					Dal 8/8 al 12/8				
Dal 11/7 al 15/7					Dal 22/8 al 26/8				
Dal 18/7 al 22/7					Dal 29/8 al 02/9				

FIRMA per esteso del genitore 1 e 2

1 _____ 2 _____