

**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 19/6 al 23/6					Dal 24/7 al 28/7				
Dal 26/6 al 30/6					Dal 31/7 al 04/8				
Dal 03/7 al 08/7					Dal 7/8 al 11/8				
Dal 10/7 al 14/7					Dal 21/8 al 25/8				
Dal 17/7 al 21/7					Dal 28/8 al 01/9				

FIRMA per esteso dei genitori

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_