

# C.R.E. PICCOLI

## Domanda di iscrizione ai CENTRI ESTIVI "AURORA 2014"



Il sottoscritto .....genitore/tutore di

COGNOME BAMBINO/O	
NOME BAMBINO/O	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
SCUOLA FREQUENTATA a.s.2013/14	
RESIDENZA	
TEL. DI CASA	
CELLULARE GENITORE	

Chiede l'iscrizione al centro Estivo di CARAVAGGIO per il periodo:

- 1 - 4 LUGLIO       7-11 LUGLIO       14-18 LUGLIO       21-25 LUGLIO

Segnala (eventuali intolleranze alimentari, allergie ecc...):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma genitore/tutore .....



ASSOCIAZIONE  
CULTURALE  
**L'AURORA**



**COMUNE DI CARAVAGGIO**

