

C.R.E. PICCOLI

Domanda di iscrizione ai CENTRI ESTIVI "AURORA 2014"



Il sottoscrittogenitore/tutore di

COGNOME BAMBINA/O	
NOME BAMBINA/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

