

# C.R.E. PICCOLI

## Domanda di iscrizione ai CENTRI ESTIVI "AURORA 2016"



Il sottoscritto .....genitore/tutore di

COGNOME BAMBINA/O	
NOME BAMBINA/O	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
SCUOLA FREQUENTATA a.s.2015/16	
RESIDENZA	
TEL. DI CASA	
CELLULARE GENITORE	

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

- 4 - 8 LUGLIO       11-15 LUGLIO       18-22 LUGLIO       25-29 LUGLIO

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

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

Firma genitore/tutore .....