

Centro Estivo

CASTELLERO SUMMER CAMP 2023

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome e nome del bambino _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____

Cognome e nome della figura di riferimento _____

telefono (indicare il grado di parentela) _____

Cognome e nome della figura di riferimento _____

Telefono (indicare il grado di parentela) _____

Indirizzo mail (in stampatello) _____

Indicare chi sono le persone autorizzate ad accompagnare il minore:

nominativo _____ telefono _____

nominativo _____ telefono _____

Dati per la fatturazione

Nome e cognome (al quale si intesta la fattura) _____

Data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Settimane scelte

SETTIMANE	Date	Crocettare settimane presenza	le di
1	28.08 – 1.09		
2	4.09 – 8.09		

Altre comunicazioni particolari _____

Il sottoscritto Autorizza

il minore ad effettuare escursioni all'esterno accompagnato dagli educatori e animatori incaricati alla gestione delle attività dalla Coop A.R.G.O.: SI o NO

Asti, _____ Firma leggibile _____

Inviare la scansione del modulo compilato e firmato

E-mail protocollo@comune.castellero.at.it

CONTATTI del centro estivo Tel. 328 7763270