

<i>Dati del minore:</i>	
NOME	
COGNOME	
RESIDENZA (indirizzo, paese e cap)	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
Sezione scolastica in frequenza	
Fratelli/Sorelle	
ALLERGIE/INTOLLERANZE	
PATOLOGIE/ ANNOTAZIONI /SEGNALAZIONI SUL BAMBIN*	
<i>Dati del genitore/tutore</i>	
NOME E COGNOME	
INDIRIZZO EMAIL	
NUMERI DI TELEFONO PER REPERIBILITÀ, URGENZE E COMUNICAZIONI	
<i>Indicare il periodo di partecipazione</i>	<input type="radio"/> dal 27 al 30 dicembre inclusi €120,00 <input type="radio"/> dal 3 al 5 gennaio inclusi €90,00 <input type="radio"/> entrambi i periodi €190,00 tot.
	<input type="radio"/> Sconto fratelli €180
	<input type="radio"/> quota iscrizione e assicurazione €10,00 cad.
Orari ingresso 08.00/08.30 uscita 17.00/17.30	

Data compilazione.....

Firma leggibile

Appone la firma ○ MADRE ○ PADRE ○ ALTRI (indicare il tipo di figura)