



SCHEDA ISCRIZIONE BIMBO 3 – 7 ANNI CENTRO ESTIVO a.s.

_____ / _____

NOME COGNOME BIMBO _____

Nato il _____ C.F.: _____

Indirizzo _____

Madre _____

Tel: _____

Padre _____

Tel: _____

Allergie _____

Ha già frequentato una scuola dell'infanzia _____

Periodo _____

**** Si allega alla presente iscrizione documentazione vaccinale dell'ausl**

Con la presente si versa caparra di €. 150,00 per l'iscrizione al centro estivo "Il Nido dei Cuccioli estate _____. Tale caparra non verrà rimborsata in caso di recesso .

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 675/96.

Data

Firma
