

GREST ROVELETO 2020

ERA ORA! Un viaggio speciale al centro della terra

scheda di iscrizione

domanda N° ____ pervenuta il ____/____/____

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)

Nome* _____ Cognome* _____

Residente a* _____ Via/Piazza* _____

Cell* _____ Tel. Casa _____ Tel. Ufficio _____

E-mail* _____

Codice Fiscale* (per intestazione fattura)

*campo obbligatorio

(da compilare solo se l'intestatario/a della fattura è differente dal genitore sopraindicato)

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)

Nome* _____ Cognome* _____

Residente a* _____ Via/Piazza* _____

Cell* _____ Tel. Casa _____ Tel. Ufficio _____

E-mail* (per fattura) _____

Codice Fiscale*

*campo obbligatorio

ISCRIVO IL MINORE

Nome* _____ Cognome* _____ M F*

Nato/a a _____ il ____/____/____

Frequentante la classe _____ della Scuola _____

Nominativo Pediatra/Medico _____

*campo obbligatorio

Al **GREST 2020 di Roveleto di Cadeo** organizzato dalla Cooperativa Sociale L'Arco in collaborazione con La Parrocchia Di Roveleto di Cadeo e con il patrocinio del Comune di Cadeo nella/e seguente/i settimana/e:

GREST ROVELETO 2020

ERA ORA! Un viaggio speciale al centro della terra

(indicare le settimane di adesione*)

settimana		pasti	quota	ricevuta n°
1^ e 2^ settimana	22 giugno-3 luglio	<input type="checkbox"/>	€200	
3^ e 4^ settimana	6-17 luglio	<input type="checkbox"/>	€200	
5^ e 6^ settimana	20-31 luglio	<input type="checkbox"/>	€200	

DELEGA AL RITIRO

Io sottoscritto/a _____
Genitore/tutore del minore _____
Dichiaro che mio/a figlio/a, per tutto il periodo di permanenza presso il Grest, potrà essere prelevato/a all'uscita dal centro per il rientro a casa, sotto la mia responsabilità, dai signori
Nome _____ Cognome _____ Tel _____ grado di parentela _____
Nome _____ Cognome _____ Tel _____ grado di parentela _____
Nome _____ Cognome _____ Tel _____ grado di parentela _____

USCITA AUTONOMA DEL MINORE

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità
 potrà uscire in autonomia dal Grest per il pasto alle ore 12:30 e rientrerà alle ore 13.45-14.00
 potrà uscire in autonomia dal Grest per il rientro a casa alle ore 16.00
Firma genitore _____

USCITA DEL MINORE CON EDUCATORI

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità
 potrà partecipare alle uscite a piedi sul territorio, accompagnato dagli educatori
Firma genitore _____

Nota: la richiesta di regimi alimentari specifici può essere accolta solo se accompagnata da certificato medico che attesti la presenza di allergie o intolleranze alimentari.

Si allega certificato medico

Firma genitore
(o esercente la potestà)