



CAMPI SOLARI

DOMANDA DI ISCRIZIONE CAMPI SOLARI 2010

- MATERNA 3/5 ANNI
 ELEMENTARI 6/11 ANNI

DATI DEL GENITORE

Cognome	
cod.fiscale	
RECAPITI	
TEL. casa	TEL. ufficio
TEL. cell.	e-mail
Nominativo altro genitore	TEL. cell.

DATI DEL FIGLIO/FIGLIA

Cognome	Nome
nato/a il	a
giorno / mese / anno	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
residente a	Comune di
via	n°
cod.fiscale	

Scelta del periodo

- 14 GIU - 18 GIU 05 LUG - 09 LUG 26 LUG - 30 LUG 16 AGO - 20 AGO
 21 GIU - 25 GIU 12 LUG - 16 LUG 02 AGO - 06 AGO 23 AGO - 27 AGO
 28 GIU - 02 LUG 19 LUG - 23 LUG 09 AGO - 13 AGO