ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO 2024
21 - 28 luglio 2024

Cognome e Nome _____

Via _____ n° _____

Paese _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fiscale _____

Classe frequentata _____

Note mediche _____

Chi avesse particolari problemi di intolleranze, allergie o quant'altro è pregato di comunicarlo al momento dell'iscrizione.

elementari ☐

medie ☐

Firma del genitore _____

Telefono genitore _____

E-mail _____

NOTE _____

_____

Non si risponde di oggetti personali smarriti o danneggiati
Con la firma apposta si dichiara il consenso al trattamento dei dati forniti,
ai sensi dell'art. 13 REG. UE 679/16

ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO 2024
21 - 28 luglio 2024

Cognome e Nome _____

Via _____ n° _____

Paese _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fiscale _____

Classe frequentata _____

Note mediche _____

Chi avesse particolari problemi di intolleranze, allergie o quant'altro è pregato di comunicarlo al momento dell'iscrizione.

elementari ☐

medie ☐

Firma del genitore _____

Telefono genitore _____

E-mail _____

NOTE _____

_____

Non si risponde di oggetti personali smarriti o danneggiati
Con la firma apposta si dichiara il consenso al trattamento dei dati forniti,
ai sensi dell'art. 13 REG. UE 679/16