

MODULO di ISCRIZIONE al CENTRO ESTIVO di SORI estate 2026

Nome e cognome del **GENITORE** (stampatello) : _____

Codice fiscale del **GENITORE** (stampatello): _____

Nome e cognome del **FIGLIO** (stampatello) : _____

Luogo e data di nascita del **FIGLIO** : _____

Codice fiscale del **FIGLIO** (stampatello) : _____

Indirizzo di residenza del **figlio**: _____

Recapiti telefonici (da contattare in caso di necessità) _____

Indirizzo e-mail : _____

Eventuali allergie alimentari: _____

chiedo di far partecipare mio/a figlio/a al centro estivo nelle seguenti settimane:

- | | | |
|---|--------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> 15/06/26 – 19/06/26 (1° settimana) | giorni..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 22/06/26 – 26/06/26 (2° settimana) | giorni:..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 29/06/26 – 03/07/26 (3° settimana) | giorni..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 06/07/26 – 10/07/26 (4° settimana) | giorni..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 13/07/26 – 17/07/26 (5° settimana) | giorni..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 20/07/26 – 24/07/26 (6° settimana) | giorni..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 27/07/26 – 31/07/26 (7° settimana) | giorni..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 03/08/26 – 07/08/26 (8° settimana) | giorni..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 10/08/26 – 12/08/26 (giovedì e venerdì chiusi) | giorni..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 17/08/26 – 21/08/26 (9° settimana) | giorni..... | orario:..... |
| <input type="checkbox"/> 24/08/26 – 28/08/26 (10° settimana) | giorni..... | orario:..... |

PER LA CONFERMA DELLE SETTIMANE RICHIESTE E' NECESSARIA UNA CAPARRA DI € 10 A SETTIMANA, CHE VERRA' POI SCALATA SUL SALDO FINALE.

DATA:

FIRMA DEL GENITORE