



DAL 17 AL 28 AGOSTO

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a :

residente aVianr.



cell.....

cell.....

e-mail

chiede che il/la proprio/a figlio/a

cognome.....nome.....

possa partecipare al Gruppo estivo organizzato dal Punto d'incontro per giovani "CILLA"
dal 17 al 28 agosto dal lunedì al venerdì dalle ore 07.45 alle 14.45

INDICAZIONI RELATIVE AL BAMBINO/A

Data di nascita/...../.....

Classe e scuola frequentata nell'anno 2025/2026.....

Problemi di salute cui bisogna prestare attenzione:

Persona di riferimento in caso di necessità: cognome.....nome.....

Il/La sottoscritto/a chiede che il/la bambino/a possa tornare a casa da solo:

(segnare con una croce la risposta scelta) SI NO

Il Punto d'incontro per giovani "CILLA" è esonerato da ogni responsabilità prima della consegna del bambino/a che potrà avvenire dalle ore 07.45 e, dopo, dalle ore 14.45

firma del genitore.....

data/...../ 2026

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Ricevo Euro _____ quale quota di iscrizione per il Grest 2026