



Fantanido di Brugnoli Michela
Via Ceresio 24, 27029 Vigevano PV
Tel. 0381.310793 / Cell. 320.0747920
amministrazione@fantanido.it
www.fantanido.it

Modulo Iscrizione "FantaNeve" Centri invernali 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____ madre/padre/tutore

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via/Piazza n° _____ CAP

Tel.: _____ Cell.: _____

Email _____

Chiede

che il/la figlio/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via/Piazza n° _____ CAP

Codice Fiscale _____

Possa frequentare il centro invernale "FANTANEVE 2019/2020" nei seguenti giorni:

14 ott. 2019	23 dic. 2019	30 dic. 2019	31 dic. 2019
2 gen. 2020	3 gen. 2020	24 feb. 2020	25 feb. 2020
9 apr. 2020	10 apr. 2020	14 apr. 2020	

Con preferenza per:

- Tempo Parziale mattina
- Tempo Parziale pomeriggio
- Tempo Pieno dalle 7.30 alle 19.00 (prima uscita ore 16.00)

Data

Firma

Numeri di telefono per eventuali comunicazioni scuola/famiglia

Madre: _____	Tel. _____	Tel. _____
Padre: _____	Tel. _____	Tel. _____
Altro: _____	Tel. _____	Tel. _____
Altro: _____	Tel. _____	Tel. _____
Altro: _____	Tel. _____	Tel. _____

Elenco delle persone maggiorenni, autorizzate al ritiro del bambino, il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

Allegare una copia della carta d'identità di ogni adulto delegato al ritiro.

Nome e Cognome	Rapporto di parentela

Con la presente dichiarazione solleviamo il centro invernale da ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti.

Data

Firma