

ISCRIZIONE NATURANDO ALLA/E SETTIMANA/E:

☐ 8-12 giugno ☐ 15-19 giugno ☐ 22-26 giugno ☐ 29 giugno-3 luglio

☐ 6-10 luglio ☐ 13-17 luglio ☐ 31 agosto-4 settembre ☐ 7-11 settembre

Dati del/i bambino/i iscritto/i:

NOME COGNOME NASCITA / /

NOME COGNOME NASCITA / /

Dati del genitore:[illegible]

Dichiarazione del genitore o di chi ne fa le veci:

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore
dichiaro di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità di gestione delle attività “Cresciamo da asini” e
confermo l’iscrizione di/dei mio/miei figlio/i nelle settimane indicate.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL T.U. 445/2000

AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO ☐ l'utilizzo delle immagini di/dei mio/miei figlio/figli qualora utilizzate in materiale divulgativo riguardante l'attività realizzata nei campi CRESCIAMO DA ASINI

Dichiaro che :

☐ sono presenti forme allergiche a ☐ non sono presenti forme allergiche

Dichiaro di avere eseguito il pagamento all'Associazione Amici Del Calabrone secondo le seguenti modalità:

☐ DIRETTAMENTE PRESSO LA SEDE (VIA DUCA DEGLI ABRUZZI,10 BRESCIA) RIC.NUM. _____

☐ BONIFICO A BANCA DI CREDITO COOP. DI BRESCIA, AGENZIA DI BOVEZZO IBAN IT 29Y0869254150 002000205703

☐ BOLLETTINO POSTALE AL C/C N.15574254

Indicare come causale “Campi estivi” seguito dal cognome del genitore indicato nel presente modulo

*Per far vivere al meglio l'esperienza aggregativa, **DEVE ESSERE COMUNICATA AGLI OPERATORI** alla conferma dell'iscrizione qualsiasi difficoltà importante (relazionale e fisica) del figlio/a che ne impedisca l'autonomia. Questo permetterà di valutare insieme un eventuale affiancamento individualizzato o comunque consentirà di strutturare il lavoro con il figlio al meglio.*

<i>Data</i>	<i>FIRMA</i>
-------------	--------------