

**c.a. Irene Origi**

fax 0523/970149 irene@labosana.it cell. 3331327142

## **Modulo d'iscrizione alle Attività Estive 2019**

○ Settimana verde n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**NOME e COGNOME** .....

Nato/a il \_\_/\_\_/\_\_ a .....

Residente a ..... (.....) CAP.....

VIA..... N°.....

**Numeri telefonici utili e importanti**

.....  
.....  
.....

**Indirizzo e-mail** .....

Caparra versata tramite:

- vaglia postale n° ..... del.....
- .....
- .....

**note IMPORTANTI da comunicare:**

.....  
.....  
.....

Il \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

NB: l'iscrizione non sarà ritenuta valida senza il versamento della caparra  
(inviare via fax anche la quietanza di versamento)