

MODULO D'ISCRIZIONE GREST 2010

Il /La sottoscritto/a genitore/tutore

dichiara che al Grest 2010 parteciperanno i seguenti figli:

Nominativo	Luogo e data di nascita	Indirizzo	Classe Scuola	SETT. (*)		PRA NZO	PUL MINO
						SI/NO	SI/NO
				1 [^]	2 [^]		
				3 [^]	4 [^]		
				1 [^]	2 [^]		
				3 [^]	4 [^]		
				1 [^]	2 [^]		
				3 [^]	4 [^]		

(*) barrare le settimane a cui ci si iscrive

Autorizzo

Non autorizzo

la realizzazione di foto e video e il trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n°196.

Recapito telefonico _____

Si prega di segnalare eventuali allergie _____

Dichiara di aver preso visione dell'intero programma

Versa la quota di € _____

Data.....

Firma del genitore o esercente
la potestà genitoriale

.....