

# Scheda di iscrizione al camp:

barrare le caselle interessate

settimana dal 28/08 al 2/09

settimana dal 5/09 al 9/09

tempo pieno

mezza giornata

cognome  
e nome .....

nato/a a ..... il .../.../.....

CAP ..... comune .....

provincia ..... via .....

n° .....

codice fiscale .....

certificato medico scadente il .../.../.....

nome del genitore .....

cell. del genitore .....