



COMUNE DI FOGLIANO REDIPUGLIA
PROVINCIA DI GORIZIA



SCHEDA DI ADESIONE CENTRI ESTIVI 005

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE
DI _____ NATO/A IL ___/___/___ RESIDENTE IN
VIA _____ CITTA' _____ TEL _____

CHIEDE

Di Iscrivere il proprio figlio/a, frequentante la classe _____ nell'A.S. '04/'05, al seguente Centro Estivo (fare riferimento al calendario allegato, è possibile scegliere settimane diverse di centri estivi diversi, barrare le settimane di frequenza):



SETTIMANE:	13 - 19 giugno	20 - 26 giugno	27 - 03 luglio	04 - 10 luglio	11 - 17 luglio	04 - 10 luglio	11 - 17 luglio	17 - 31 luglio (non spezzabile)
Estate Insieme (6 - 10 anni)								
Sant'Elia (6 - 10 anni)								
Fantasie d'Estate (10/11 - 14 anni)								
Vacanze in Piscina (6 - 14 anni)								

COMUNICAZIONI O PRESCRIZIONI PER MIO FIGLIO/A
EVENTUALI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Lì, ___/___/___

FIRMA DEL GENITORE _____

La presente adesione dovrà essere restituita entro il **19 MAGGIO 2005** presso l'Ufficio Istruzione del Comune. Per informazioni rivolgersi alla Signora Battistutta tel. 0481-489940. Ai ragazzi iscritti verranno successivamente inviate tutte le ulteriori informazioni necessarie ed il bollettino per il versamento della retta per la frequenza ai Centri Estivi.

