

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO INVERNALE SCUOLE APERTE
"ANNA MARCHESINI" – CINQUINA – ROMA - A. S. 2019/2020**

DATI DEL/DELLA MINORE

NOME E COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

NOME E COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

DATI DELL'ADULTO REFERENTE

NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
TELEFONO 1	
TELEFONO 2	
E-MAIL	
RESIDENZA	
CITTA' E CAP	

DATI PER ISCRIZIONE CENTRO INVERNALE

PERIODO DI INTERESSE	
ALLERGIE ALIMENTARI E NON	
ALTRE INFORMAZIONI UTILI	

 IO SOTTOSCRITTA/OESERCENTE LA RESPONSABILITA'
 GENITORIALE NEI CONFRONTI DEL/DELLA/DEI MINORE/I SU RIPOSTATO/I DELEGO IL/LA SIG./SIG.RA
A RITIRARE IL/ I MINORE/I IN OGGETTO
 QUALORA IO FOSSI IMPOSSIBILITATO/A.

FIRMATO :