

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

***DATI DEL/DELLA MINORE***

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>NOME E COGNOME</b>          |  |
| <b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b> |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>NOME E COGNOME</b>          |  |
| <b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b> |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |

***DATI DELL'ADULTO REFERENTE***

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>NOME E COGNOME</b> |  |
| <b>CODICE FISCALE</b> |  |
| <b>TELEFONO 1</b>     |  |
| <b>TELEFONO 2</b>     |  |
| <b>E-MAIL</b>         |  |
| <b>RESIDENZA</b>      |  |
| <b>CITTA' E CAP</b>   |  |

***DATI PER ISCRIZIONE CENTRO INVERNALE***

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>PERIODO DI INTERESSE</b>      |  |
| <b>ALLERGIE ALIMENTARI E NON</b> |  |
| <b>ALTRE INFORMAZIONI UTILI</b>  |  |

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

FIRMATO : .....