|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMITATO TERRITORIALE PISA*****DOMANDA DI ISCRIZIONE*****CAMPI SOLARI PRIVATI 2014****C/O UISP VILLAGE****MARINA DI PISA****BAMBINI/BAMBINE 3-6 ANNI** |

Il/La sottoscritto/a (COGNOME, NOME) ……………………………………………………………………………………………………….

Codice fiscale ……………………..……………………. TEL casa …………………………... TEL ufficio …………………………………

CELL ……………………………………………….. EMAIL ………………….………………………………………..

Nominativo altro genitore …………………………………………………………….. CELL …………………….……………………………..

**In qualità di genitore di:**

CONOME, NOME …………………………………………………………………………………………………….………………………………….

nato/a il (gg/mm/aa) …………/…………./………..…….. a …………………………………………………………………… **M | F**

residente a ………………………………………………………………….. Comune di ………………………………………………………….

via/ piazza…………………………………………………………………………………………………. N° civico …………………………………

Codice fiscale …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***SCELTA DEL PERIODO***

7 – 11 luglio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 – 4 luglio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21 – 25 luglio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14 – 18 luglio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

28 luglio –1 agosto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***INFORMAZIONI SANITARIE DA DICHIARARE***

***AUTORIZZAZIONI IN CASO DI:***

