

9/27 GIUGNO



ISTITUTO
AMARETTI
ESTATE
ragazzi
2025

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE

I sottoscritti chiedono l'adesione
all'Estate Ragazzi organizzata dall'Istituto Amaretti da parte di
..... nato/a il a
Numero di telefono della mamma:
Numero di telefono del papà:
Eventuali intolleranze o allergie alimentari:
SETTIMANE (indicare con una X le opzioni a cui si è interessati):

SETTIMANE	GIORNATA INTERA con pranzo (8-16)	GIORNATA INTERA senza pasto (8-12 e 14-16)	SOLO MATTINA (8-12)	SOLO POMERIGGIO (14-16)
Dal 9/6 al 13/6				
Dal 16/6 al 20/6				
Dal 23/6 al 27/6				

- Autorizzo mio figlio a partecipare alle eventuali uscite sul territorio già comprese nell'iscrizione

Firma della madre

Firma del padre

ISTITUTO AMARETTI - Via Amaretti 5, Poirino
Codice IBAN: IT36D0883330800000100800005