



Fattoria La Buca di Mazzoni Giulia

Località Buca di Bassano 101
Rivergaro (Piacenza)

CENTRO ESTIVO PIMPEREPETTE 2023

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA TRASMETTERE

E-MAIL: FATTORIALABUCA@GMAIL.COM
VIA WHATSAPP: 3206145077

I sottoscritti:

PADRE (nome e cognome):

Nato a:

Il:

Nazionalità:

Residente a:

Via:

Codice fiscale:

MADRE (nome e cognome):

Nata a:

Il:

Nazionalità:

Codice fiscale:

Residente

- con il coniuge
- Altro (specificare) via:

RECAPITI TELEFONICI:

Abitazione:

cell. Madre:

Cell. Padre:

Altro:

E-mail:

INTESTATARIO RICEVUTA FISCALE*

(ATTENZIONE COMPILARE SOLO SE NON SI USUFRUISCE DEI BONUS CENTRO ESTIVO):

Cognome:

Nome:

Indirizzo:

CAP:

Città:

Codice fiscale

In qualità di genitori di:

Cognome:

Nome:

Nato a:

Il:

Nazionalità

Residente a:

Via:

Codice fiscale:

Chiedono

L'ammissione del figlio a frequentare il servizio di CENTRO ESTIVO PIMPEREPETTE:

Dal:

Al:

A tempo:

- Pieno 8.00 - 16.30

- Mattina con pranzo 8.00-14.00

Al costo settimanale di:

Dichiarano

Di accettare le norme contenute nel REGOLAMENTO che disciplina il funzionamento e forma parte integrante dell'iscrizione.

Di aver compilato la scheda sanitaria per minori consegnata in allegato.

(firma del padre)

(firma della madre)

Segnalano

Che il bambino necessita di una dieta particolare per

- allergie o intolleranze alimentari (allegare certificato medico)
- Altro (specificare alimenti da non somministrare)

Autorizzano

Io sottoscritto/a autorizzo il personale a divulgare elaborati scritti e grafici, fotografie e filmati audio/video miei e dei miei familiari per scopi didattici e di documentazione delle attività.

Io sottoscritto/a autorizzo La Fattoria di Mazzone Giulia ad inserire il mio nominativo nelle sue liste per l'invio di materiale informatico. In ogni momento potrò chiedere la modifica e la cancellazione scrivendo a fattorialabuca@gmail.com.

Luogo e data _____

(firma del padre)

(firma della madre)

***SOLO se possessori dei requisiti necessari per usufruire di bonus comunali o regionali si chiede di compilare il seguente campo per l'emissione della fattura:**

INTESTATARIO FATTURA:

Cognome:

Nome:

Indirizzo:

CAP:

Città:

Codice fiscale