**FORMAT ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO SCUOLA PISTELLI**

**NOME e COGNOME BAMBINO/A:**

**SCUOLA DI PROVENIENZA, CLASSE, SEZIONE – in caso di materna Pistelli indicare OLTRE LA SEZ. se materna STATALE o COMUNALE:**

**SITUAZIONE PARTICOLARE: disabilità o altro - IN QUESTO CASO METTERSI IN CONTATTO CON STEFANIA FILIPPONI-3351430976**

**NOME e COGNOME GENITORE:**

**TELEFONI DI RIFERIMENTO:**

**Email:**

**DATI PER RICEVUTA: nome e cognome intestatario C/C – codice fiscale del genitore e del bambino/a – residenza - email**

**VARIE ED EVENTUALI:**

**SETTIMANE CENTRO ESTIVO (mettere una x accanto alle settimane prenotate)**

**12 - 14 giugno (SETTIMANA DI 3 GG)**

**17 - 21 giugno**

**24 - 28 giugno**

**1 - 5 luglio**

**8 - 12 luglio**

**15 - 19 luglio**

**22- 26 luglio**

**29 luglio-2 agosto**

**2 - 6 settembre**