



ORATORIO LODRONE A.P.S.

GREST ESTIVO 2026

I Cavalieri della Tavola Rotonda

MODULO ISCRIZIONE

il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in via/piazza _____

tel. _____ mail _____

genitore/tutore di _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

note da segnalare (eventuali allergie) _____


settimana n. 1
dal 15/6 al 19/6

settimana n. 2
dal 22/6 al 26/6

settimana n. 3
dal 29/6 al 3/7

Con orario dalle 14.00 alle 18.00. Possibilità di anticipo dalle ore 13.00 e di posticipo fino alle ore 19.00

uscita in autonomia da persone autorizzate a ritirare il bambino/a _____

 **quota di iscrizione € 45,00 a settimana da versare alla consegna del modulo nei giorni 4 marzo dalle ore 15 alle ore 16, oppure 6 marzo dalle ore 20 alle ore 21**

in contanti

sul conto corrente intestato a Oratorio Lodrone a.p.s. presso La Cassa Rurale Giudicarie Valsabbia Paganella

iban: **IT07X 08078 35540 0000 3302 4912**

indicando nome e cognome dell'iscritto.

data _____

firma _____