



2026

MODULO ISCRIZIONE

BAMBINO (nome e cognome) _____

INDIRIZZO

Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Luogo e Data di nascita _____ il _____

☎ cell. Madre _____ ☎ cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

PERIODO

- Dal 01 luglio al 03 luglio
- Dal 06 luglio al 10 luglio
- Dal 13 luglio al 17 luglio
- Dal 20 luglio al 24 luglio
- Dal 27 luglio al 31 luglio
- Dal 03 agosto al 07 agosto

COSTI

Permanenza campo estivo

- ✓ a settimana € 55,00 per i residenti (**pagamento anticipato**)
€ 33,00 per la sola settimana dal 01 al 03 luglio 2026
- ✓ a settimana € 65,00 per i non residenti (**pagamento anticipato**)
€ 39,00 per la sola settimana dal 01 al 03 luglio 2026

DATA

FIRMA DEL GENITORE

N.B. Il Costo settimanale comprende anche il pasto.



2026

SEGNALAZIONI VARIE

Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.)

.....
.....
.....

Medicinali/cure

.....
.....
.....

Si precisa che gli operatori non possono somministrare farmaci

Autorizzazione fotografie/video

Io sottoscritto/a _____ genitore del/della
minore _____ autorizzo gli educatori presenti nel
servizio del Campo Estivo a fare fotografie e/o video a mio/a figlio/a durante le attività
per nessun altro utilizzo se non quello che la cooperativa deciderà di farne per
pubblicazioni o diffusione delle attività del servizio, dichiarando inoltre di non aver nulla
a pretendere dalla stessa.

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli operatori da responsabilità
derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

_____/_____/_____

Firma _____