

MODULO DI ISCRIZIONE AL GREC 2021

Il sottoscritto _____
indirizzo _____ recapito telefonico _____,
genitore di _____ nato a _____ il _____

DESIDERA ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO AL GREC NEI SEGUENTI PERIODI:

- dal 23 al 27 agosto dal 30 agosto al 3 settembre

(orario 8.00 - 16.00 con pranzo incluso)

PRESSO LA PARROCCHIA DI:

- Mandria Voltabrussegana

AL COSTO DI 55,00 EURO PER UNA SETTIMANA E 100,00 EURO PER DUE SETTIMANE

Eventuali allergie o segnalazioni _____

- per favorire la creazione delle unità epidemiologiche, comunica che il proprio figlio frequenta abitualmente i seguenti ragazzi iscritti al grec:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

- autorizza il proprio figlio a tornare a casa accompagnato da:

1. _____
2. _____
3. _____

Allega al presente modulo il *patto di corresponsabilità* compilato e firmato.

Firma del genitore _____