



ADESIONE AL CAMPOSCUOLA ADO Estate 2023

NOI GENITORI DI

Cognome figlio/a *Nome figlio/a*

Nato/a a, *il* *Residente a in via*

Cellulare di un genitore

1° superiore 2° superiore 3° superiore

DIAMO L'ADESIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A
al Camposcuola a S. Anna di Vinadio (Cuneo)
dal 14 al 20 luglio 2024

quota versata 300,00€

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:
(ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti))

Firma di entrambi i genitori

(papà) _____

(mamma) _____