**MODULO D’ISCRIZIONE** 

**CAMPUS DI PASQUA**

**Nome e cognome del partecipante………………………………………………………………………………………..**

**Età…………………………………………………....................................................................................................**

**giorni frequentati:**

* **9 APRILE**
* **10 APRILE**
* **14 APRILE**
* **15 APRILE**

**Prezzo Al giorno comprensivo di pasto, 2 merende e attività: 25€ a bimbo e 20€ per i fratellini.**

**Orario di entrata 7:30-9:00 e di uscita 16:00-18:00**

**Allergie o intolleranze del bambino………………………………………………………………………………………..**

**Il bambino può assistere alla nascita di un vitello? Sì ■ No■**

**Il bambino può assaggiare il latte crudo? Sì ■ No ■**

**Nome e cognome del padre………………………………………………………………………………………………**

**Nome e cognome della madre…………………………………………………………………………………………….**

**Recapito telefonico del referente…………………………………………………………………………………………**

**Indirizzo e-mail…………………………………………………………………………………………………………**

**Nome e cognome del delegato per il ritiro del bambino…………………………………………………………………….**

**Il genitore autorizza la Cascina Guzzafame, a produrre foto o filmati che ritraggono il proprio bambino ? Sì ■ No ■**

**Per iscrizioni e informazioni contattare il 3450592882-didattica@cascinaguzzafame.it**

**FIRMA**