



NUOVI SPAZI • Società Cooperativa Sociale

Sede legale: Via Euganea 27 • 35030 Selvazzano Dentro (PD)
Sede operativa: Via Chiesa 5 • 35030 Veggiano (PD) • **Tel e Fax:** 0498987249

Padova R.E.A. n. 323856
CF/P.IVA: 03613930282
Albo Cooperative n. A112882

web: www.nuovispazi.org
PEC: nuovispazi@pec.confcooperative.it
mail: info@nuovispazi.org



MODULO ISCRIZIONE CRE LIMENA 2020 FASCIA 11-15 ANNI MEDIE

DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRÀ' INTESATA LA RICEVUTA/FATTURA (tutti i dati sono obbligatori)

Cognome genitore/tutore legale			
Nome genitore/tutore legale			
Comune di Residenza		Cap	Prov.
Indirizzo di residenza			
Codice fiscale			
Racapiti per urgenze			
e-mail			

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A (inserire i dati del minore che si intende iscrivere)

Cognome del minore		
Nome del minore		
Luogo di nascita		
Data di nascita		
Codice fiscale		
<input type="checkbox"/> Unico figlio iscritto	<input type="checkbox"/> iscritto come primo figlio	<input type="checkbox"/> iscritto come altro figlio
Cognome e nome altri figli iscritti	Sede altri figli iscritti	
1)	<input type="checkbox"/> B. Arnaldo/ex Petrarca staccata (elementari) <input type="checkbox"/> Palestra/Gaia (medie)	
2)	<input type="checkbox"/> Filippini (materne) <input type="checkbox"/> B. Arnaldo/ex Petrarca staccata (elementari) <input type="checkbox"/> Palestra/Gaia (medie)	
3)	<input type="checkbox"/> Filippini (materne) <input type="checkbox"/> B. Arnaldo/ex Petrarca staccata (elementari) <input type="checkbox"/> Palestra/Gaia (medie)	

AL CENTRO ESTIVO RIVOLTO A RAGAZZI DELLA FASCIA D'ETA' 11-14 ANNI PRESSO PALESTRA ILARIA ALPI/CENTRO SPORTIVO GAIA

PERIODO	ENTRATA		USCITA UNICA ORE 13:00
<input type="checkbox"/> 22-26 giugno	<input type="checkbox"/> 8.00-8.15	<input type="checkbox"/> 8.15-8.30	
<input type="checkbox"/> 29 giugno-3 luglio	<input type="checkbox"/> 8.00-8.15	<input type="checkbox"/> 8.15-8.30	
<input type="checkbox"/> 6-10 luglio	<input type="checkbox"/> 8.00-8.15	<input type="checkbox"/> 8.15-8.30	
<input type="checkbox"/> 13-17 luglio	<input type="checkbox"/> 8.00-8.15	<input type="checkbox"/> 8.15-8.30	
<input type="checkbox"/> 20-24 luglio	<input type="checkbox"/> 8.00-8.15	<input type="checkbox"/> 8.15-8.30	
<input type="checkbox"/> 27-31 luglio	<input type="checkbox"/> 8.00-8.15	<input type="checkbox"/> 8.15-8.30	

AUTORIZZA IL/LA FIGLIO/A A RECARSÌ A CASA DA SOLO AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ'

- AUTORIZZO NON AUTORIZZO
 NON AUTORIZZO E ALLEGO DELEGA PER RITIRO DEL FIGLIO

AUTORIZZA IL/LA FIGLIO/A AD EFFETTUARE DELLE ESCURSIONI A PIEDI/IN BICI NEL TERRITORIO (PRESSO PARCHI, PERCORSI VITA, IMPIANTI SPORTIVI, ECC) SE VERRANNO ORGANIZZATE

- AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Data di richiesta di iscrizione	
Firma papà	Firma mamma