

1	2	3	4	5	6	7			(8)	(9)
---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----	-----

**A.S.D. Studentesca San Donato  
RICHIESTA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2021**

**Maria Ausiliatrice – San Donato Milanese**

Il Sottoscritto (genitore) \_\_\_\_\_

mail leggibile \_\_\_\_\_

Telefoni: \_\_\_\_\_

Condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'ASD Studentesca San Donato,

**CHIEDE**

**per il proprio figlio** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

di essere ammesso a frequentare l'attività di: **CENTRO ESTIVO 2021.**

**DICHIARA**

che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla frequentazione del Centro Estivo.

ALLERGIE ALIMENTARI

**SI**

**NO**

Se SI quali: \_\_\_\_\_

S. Donato Milanese, li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

QUOTA ISCRIZIONE

ACCONTO