



## SCHEDA DI ADESIONE LABORATORIO ESTIVO DI CUCITO CREATIVO 2023

cognome	nome
data di nascita	comune di nascita
Indirizzo (Via, Comune)	
codice fiscale	cell.
email	

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> settimana 1: dal 3 al 7 luglio    | <input type="checkbox"/> usufruirà del pasto* |
| <input type="checkbox"/> settimana 2: dall'11 al 14 luglio | <input type="checkbox"/> usufruirà del pasto* |
| <input type="checkbox"/> settimana 3: dal 17 al 21 luglio  | <input type="checkbox"/> usufruirà del pasto* |
| <input type="checkbox"/> settimana 4: dal 24 al 28 luglio  | <input type="checkbox"/> usufruirà del pasto* |

eventuali problemi di salute, difficoltà motorie, intolleranze alimentari

---

---

---

---

---

Firma del genitore (chi firma dà l'assenso anche per l'altro genitore)

Data
------

--

Il sottoscritto dichiara inoltre che il / la proprio/a figlio/a

- non soffre** di allergie o malattie tali da richiedere un particolare trattamento specializzato. Solleva la Fondazione Romani Sette Schmid ets da qualsiasi dannosa conseguenza collegata al mancato rispetto o veridicità di quanto dichiarato
- soffre** di allergie o malattie che richiedono un trattamento particolare (come da documentazione allegata)
- è in regola con gli obblighi vaccinali esistenti in provincia di Trento

Firma del genitore (chi firma dà l'assenso anche per l'altro genitore)

Data
------

--

\* il pasto viene prenotato per l'intera settimana e non è rimborsabile