



**SCHEDA DI ISCRIZIONE
CAMPUS ORTO BOTANICO
ESTATE 2019**

È necessario compilare **TUTTI** i campi.

DATI DEL BAMBINO

NOME E COGNOME _____

ETA' _____

ALLERGIE _____

ALLERGIE A FARMACI _____

INTOLLERANZE _____

FARMACI DA ASSUMERE CON REGOLARITA' _____

DATI DEI GENITORI

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

NUMERO DI TELEFONO _____

EMAIL _____

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

NUMERO DI TELEFONO _____

EMAIL _____

Si chiede di partecipare

- ☐ I GUARDIANI DELL'ORTO (10 - 14 Giugno) € 110,00
- ☐ IL GIRO DEL MONDO (17 - 21 Giugno) € 110,00
- ☐ DUE SETTIMANE € 200,00
- ☐ FRATELLO\SORELLA € 95,00 _____ indicare qui la settimana scelta
- ☐ FRATELLO\SORELLA DUE SETTIMANE € 190,00
- ☐ DIPENDENTI UNIPA _____

Indicare la preferenza segnando la settimana alla quale si desidera iscriversi. Nella quota di partecipazione € 3,00 al giorno è il costo di ingresso all'orto botanico che va sottratto in caso di

iscritti di età inferiore a 6 anni compiuti.

ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, si dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali

FIRMA DEI GENITORI

Si allega fotocopia dei documenti di identità dei genitori