



Scheda di Iscrizione attività presso Le Curandaie APS

PomeRidiamo!

Tutti i giorni, dalle 16.56 alle 18.00 - Pedibus #ciandiamonoi su richiesta

NOME e COGNOME BAMBIN* _____

Nat* il _____ a _____

Indirizzo _____

Genitore _____ Tel. _____

Genitore _____ Tel. _____

Altra persona di riferimento _____ Tel. _____

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Altro da segnalare _____

Eventuale altra persona delegata per il ritiro: _____

Io sottoscritt* _____

genitore di _____

richiedo di iscrivere mi* figli* all'attività che si terrà dalle 17 alle ore 18 presso i locali di via D. Cirillo 2L e/o via Pagano 26 nei giorni di seguito elencati, come da calendario pubblicato sul sito www.lecurandaie.it.

Per ogni attività saranno corrisposti € 10 a volta per ogni attività. L'importo sarà corrisposto alla fine del mese di riferimento.

Richiedo inoltre che mi* figli* sia prelevat* dalle associate a Le Curandaie nei

giorni _____ orario _____

presso la scuola _____ classe _____.

A tal fine dichiaro di aver consegnato la necessaria delega alle insegnanti.

Giorni/mesi di attività a cui iscrivio mi* figli* con il presente modulo (indicare con una X il/i giorni scelti)

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Dichiaro inoltre che mi* figli* è associat* a Le Curandaie, Associazione di promozione sociale, via Domenico Cirillo 2L, Firenze 50133, tel. 055 538 5342, C.F. 94263460480

Luogo, data

Firma dei genitori
