

MODULO ISCRIZIONE CAMP BACK TO SCHOOL 2025

Io sottoscritto _____

Genitore di: Cognome _____ Nome _____

Classe _____ SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA Telefono: _____

Chiedo di iscrivere mio figlio/a al Camp BACK TO SCHOOL 2025 nelle seguenti settimane:

- 1^ SETTIMANA (dall'1 al 5 settembre)
 GITA IN MONTAGNA (3 settembre)

- 2^ SETTIMANA (dall'8 settembre a inizio scuola)
 GITA SPACEJUMP (9 settembre)

RICHIESTA SERVIZIO PRE/POST CAMP

- PRE-CAMP (8:00-9:00)
 POST-CAMP (17:00-18:00)

Firma Genitore _____