COLLEGIO istituto scolastico paritario
SANT'ANTONIO
diretto dai Fratelli di Nostra Signora della Misericordia

agiqualitas
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2015

MODULO ISCRIZIONE CAMP ESTIVO 2025

Io sottoscritto _____

Genitore di: Cognome _____ Nome _____

Classe _____ ☐ SCUOLA PRIMARIA ☐ SCUOLA SECONDARIA Telefono: _____

Chiedo di iscrivere mio figlio/a al Camp Estivo 2025 nelle seguenti settimane:

☐ 1^ SETTIMANA (dal 9 al 13 giugno)
☐ GITA PARCO AVVENTURA (10 giugno)

☐ 2^ SETTIMANA (dal 16 al 20 giugno)
☐ GITA COWBOYLAND (20 giugno)

☐ 3^ SETTIMANA (dal 23 al 27 giugno)
☐ GITA LEOLANDIA (24 giugno)

☐ 4^ SETTIMANA (dal 30 giugno al 4 luglio)
☐ GITA SEALIFE AQUARIUM (1 luglio)

RICHIESTA SERVIZIO PRE/POST CAMP

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

RICHIESTA SERVIZIO PULLMAN

(barrare la casella desiderata)

☐ SERVIZIO PULLMAN NON RICHIESTO

☐ SERVIZIO PULLMAN ANDATA E RITORNO
☐ SERVIZIO PULLMAN SOLO ANDATA
☐ SERVIZIO PULLMAN SOLO RITORNO

*Compilare il riquadro sottostante solo se si è richiesto il servizio

SERVIZIO PULLMAN ANDATA

Scegliere una fermata già presente nell'elenco delle fermate previste per l'anno scolastico in corso e indicarla nella sezione seguente:

FERMATA: PAESE _____ VIA _____

*Compilare il riquadro sottostante solo se si è richiesto il servizio

SERVIZIO PULLMAN RITORNO

Scegliere una fermata già presente nell'elenco delle fermate previste per l'anno scolastico in corso e indicarla nella sezione seguente:

FERMATA: PAESE _____ VIA _____

Firma Genitore _____