



**Centro Estivo Ricreativo**  
**MELAVERDE VILLAGE**  
*La Vacanza Montessori*

**Nome Cognome**.....  
 Luogo e data di nascita .....  
 Indirizzo.....  
 Allergie..... (portare il certificato)  
 Intolleranze..... (portare il certificato)

**Nome Cognome**  
**PADRE**..... Cod.Fis......  
Luogo e Data di Nascita.....  
 Telefono casa..... Telefono cell. ....  
 Indirizzo e-mail..... Professione.....

**Nome Cognome**  
**MADRE**..... Cod.Fis......  
Luogo e Data di Nascita.....  
 Telefono casa..... Telefono cell. ....  
 Indirizzo e-mail..... Professione.....

**ALTRE PERSONE AUTORIZZATE A PRENDERE IL BAMBINO ALL'USCITA**

Nome Cognome.....n°tel.....  
 Nome Cognome.....n°tel.....  
 Nome Cognome.....n°tel.....  
 Nome Cognome.....n°tel.....  
 Nome Cognome.....n°tel.....  
 Nome Cognome.....n°tel.....

**Con documento di riconoscimento al momento del ritiro**

**BARRARE LE CASELLE DI INTERESSE**

- Settimanale–fascia oraria:08:00-13:00 Retta € 60,00 – senza pranzo*
- Settimanale–fascia oraria:08:00-16:00 Retta € 90,00*
- Settimanale–fascia oraria:08:00-18:00 Retta € 100,00*

	DAL 14/06 AL 18/06
	DAL 21/06 AL 25/06
	DAL 28/06 AL 02/07
	DAL 05/07 AL 09/07
	DAL 12/07 AL 16/07

	DAL 19/07 AL 23/07
	DAL 26/07 AL 30/07
	DAL 02/08 AL 06/08
	DAL 23/08 AL 27/08
	DAL 30/08 AL 03/09

Mentana il .../.../2021

Firma del/dei  
genitori