

**RICHIESTA ISCRIZIONE CAMPUS 2021**

Alla A.S.D. Polisportiva Garegnano 1976 :

I sottoscritti sig.ri: ..... (docum. di identità n. ....)

e ..... (docum. di identità n. ....)

abitanti a ..... in via/piazza ..... n.....

genitori della/del/dei bambina/o/i  
 .....

**RICHIESTA FREQUENZA SETTIMANALE**

Barrare la casella delle settimane richieste

14/06 - 18/06	<input type="checkbox"/>	CAMPUS P01
21/06 - 25/06	<input type="checkbox"/>	CAMPUS P02
28/06 - 02/07	<input type="checkbox"/>	CAMPUS P03
05/07 - 09/07	<input type="checkbox"/>	CAMPUS P04
12/07 - 16/07	<input type="checkbox"/>	CAMPUS P05
19/07 - 23/07	<input type="checkbox"/>	CAMPUS P06
26/07 - 30/07	<input type="checkbox"/>	CAMPUS P07
30/08 - 03/09	<input type="checkbox"/>	CAMPUS P08
06/09 - 10/09	<input type="checkbox"/>	CAMPUS P09

**RICHIESTA DIETE ETICO/SANITARIE**

Barrare la casella d'interesse

<b>NON</b> richiedo alcuna dieta alimentare	<input type="checkbox"/>	
<b>Richiedo e Ricevo</b> il documento per segnalare una particolare dieta alimentare	<input type="checkbox"/>	note

Data: ..... Firma dei genitori: .....