

Nome e cognome del bambino/a: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Stato di salute/eventuali allergie:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Colonia diurna bambini scuola dell'infanzia

Colonia diurna scuola elementare

Settimane di frequenza:

6-12 luglio  13-17 luglio

10-14 agosto  17-21 agosto

Nome e cognome dei genitori o dell'autorità parentale

\_\_\_\_\_

Indirizzo completo:

\_\_\_\_\_

Numero telefono:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Autorizzo al trasporto con il pulmino della  
Fondazione mio/a figlio/a durante le trasferte Locali

Non autorizzo al trasporto con pulmino

L'iscrizione con tagliando è impegnativa. Da **consegnare entro il 19 giugno**. Eventuali rinunce sono da comunicare entro la data di scadenza, oltre la/le settimana sarà/ranno fatturata/e.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inviare a:

**Comune di Lumino**  
Cancelleria comunale  
Via Giuseppe Pronzini 1  
Casella postale 15  
6533 Lumino