**NOME e COGNOME BAMBINO:**

**ORDINE DI SCUOLA, CLASSE, SEZIONE:**

**NOME e COGNOME GENITORE:**

**TELEFONI DI RIFERIMENTO:**

**Email:**

**SETTIMANE CENTRO ESTIVO (mettere una x alle settimane prenotate)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 14 - 18 giugno |  |
|  | 21 - 25 giugno |  |
|  | 28 giugno - 2 luglio |  |
|  | 5 - 9 luglio |  |
|  | 12 - 16 luglio |  |
|  | 19 - 23 luglio |  |
|  | 26 - 30 luglio |  |
|  | 2 - 6 agosto |  |
|  | 30 agosto - 3 settembre |  |
|  | 6 - 10 settembre |  |