

FATTORIA DIDATTICA FATTORIA DI GERONIMO

Scheda di iscrizione centri estivi 2025 ragazzi 6, 11 anni

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore di



CHIEDE di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al centro estivo fattoria didattica

FATTORIA DI GERONIMO situata a Merlengo di Ponzano Veneto via del Bellato 27/x

- > dal 9 al 13 giugno
- > dal 23 al 27 giugno
- > dal 30 giugno al 4 luglio
- > dal 7 al 11 luglio
- > dal 14 al 18 luglio
- > dal 21 al 25 luglio
- > dal 28 luglio al 1 agosto
- > dal 4 al 8 agosto
- > dal 18 al 22 agosto
- > dal 25 al 29 agosto
- > dal 1 al 5 settembre

Recapiti telefonici genitori e altri numeri di telefono utili:

IN MERITO ALLO STATO DI SALUTE DEL MINORE ISCRITTO DICHIARO

CHE MIO FIGLIO NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI PARTICOLARI A TUTTE LE ATTIVITÀ RICREATIVE PROPOSTE DALLA FATTORIA DIDATTICA E DI CUI HO PRESO VISIONE. SOLLEVO QUINDI L'AZIENDA AGRICOLA DA OGNI RESPONSABILITÀ DERIVANTE DA EVENTUALI PROBLEMATICHE DOVUTE A MIA MANCATA COMUNICAZIONE NEL QUESTIONARIO CHE SEGUE:

<input type="radio"/> NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI	<input type="radio"/> PRESENTA LE SEGUENTI CONTROINDICAZIONI:
presenta controindicazioni alla pratica sportiva	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
presenta controindicazioni alle attività di laboratorio	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
presenta controindicazioni alle attività di stalla	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
presenta i seguenti problemi respiratori (asma, altro...)	<input type="radio"/> SÌ _____
presenta i seguenti problemi di allergia	<input type="radio"/> SÌ _____
presenta le seguenti intolleranze	<input type="radio"/> SÌ _____
altre problematiche da segnalare	<input type="radio"/> SÌ _____



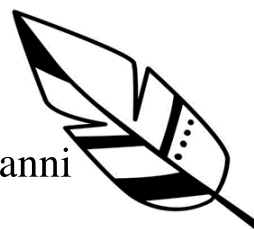
COSTO SETTIMANALE ATTIVITÀ con orario dalle ore 08:00 alle ore 17:00 € 120,00

COSTO SETTIMANALE PASTI € 30,00

Al momento dell'iscrizione si richiede il versamento dell'intera settimana di attività; se più settimane è possibile concordare una modalità di pagamento scaglionato.

In caso di malattia del minore è previsto il recupero delle giornate di assenza. Tempi e modi di recupero saranno concordati solo nel caso le giornate siano già state pagate.

DATA _____ FIRMA _____



Centri estivi 2025 ragazzi 6-11 anni

MINORE/I ISCRITTO/I :1. **Cognome** _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

2. **Cognome** _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

3. **Cognome** _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

GENITORE O CHI NE FA LE VECI:

Cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

Tel/cell. _____ email _____

DATA _____ FIRMA _____