PARROCCHIE DUOMO – SAN FRANCESCO SCHEDA ISCRIZIONE SAN BORTOLO – SANTA RITA

Cognome e nome																	
Luogo e data di nascita		Cod.fisc.															
Indirizzo							_		<u> </u>								
Cell. Ragazzo (*)	zo (*) Tel. Casa			Cell. genitori													
Farmaci da NON somministrare	Farmaci usati liberamente/cure in corso (*)																
ALLERGIE ALIMENTARI		Data ultima vaccinaz.antitetanica															
Amici con cui vorrebbe stare in camera	(Max 2)			1													
(*) Farmaci e cellulari dovranno	essere consegi	nati ai respo	nsab	oili. I	raga	azzi _I	ooti	rar	nno	far	ne	e us	50				
solo nei momenti opportuni stak	_	·															
Il sottoscritto	La sotto	La sottoscritta															
Cognome e nome del padre in stampatello	Cognome	Cognome e nome della madre in stampatello															
Autorizzo/iamo nostro figlio/a a pa			Cavio	ola (B	L) , o	rgan	izza	to	da	cod	est	ta					
Parrocchia, sotto contrassegnato: (L	barrare la casella in	teressata)															
1	4-12-101:	:- 2017															
IV ELEM V ELEM I MEDIA	_																
2 II MEDIA – III MEDIA dal 15	lugilo al 22 lug	110 2017															
Si versano contestualmente € 50.00																	
Il saldo di € 200,00 sarà versato ent	ro e non oltre i	15 giorni ant	eced	enti l	la pa	rten	za.										
Data																	
Firma del padre	ma del padre			Firma della madre													
Si autorizza l'Ufficio Parrocchiale al			ali pe	er scc	рі о	rgani	zza	tiv	: l ′	Jffi	cio	si					
impegna a non comunicare i dati a	persone estrane	: 0															
Firma del padre	Firma de	lla m	nadre	9													
		·····	•••••	•••••		•••••	•••••	••••									
PARROCCHIA S.STEFANO DUOMO DI ROVIGO																	
Da																	
Si accusa ricevuta di € 50.00 (Cinqu	anta) a titolo di		narra		:1								- 1				
	array a creoro ar	anticipo e ca	parra	a per	II Ca	mpo	scu	ola	1.								
		anticipo e ca	рапта		II Ca					•							