



**ARCIPELAGO
RAGAZZI**
Via Puglie, 49
Coriano



DOMANDA D'ISCRIZIONE (si prega di scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____
tel. abitazione _____ cellulare _____
email _____

GENITORE DI:

nome _____ cognome _____
nato/a il _____ a _____
Provincia/Stato _____
residente a _____
via _____
Codice Fiscale _____

frequentante la scuola (indicare il Comune e la frazione dove è situata):

Materna di _____
Elementare di _____ classe _____ sez. _____
Media di _____ classe _____ sez. _____
Altro _____

chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai seguenti laboratori pomeridiani (uno o più di uno):

MOVIMENTO CREATIVO (3-5 ANNI)	nello spazio libero potete indicare situazioni particolari utili per la creazione dei gruppi (ad esempio: il desiderio di stare assieme ad un/a determinato/a bambino/a, problemi di orario, giorno, etc
MOVIMENTO CREATIVO (6-7 ANNI)	
SUONANDO IMPARO, MA NON SOLO (5-8 ANNI)	
SUONANDO IMPARO, MA NON SOLO (9-12 ANNI)	
PICCOLO CIRCO "FRA CIELO E TERRA"	
DANZA AEREA	
TEATRO	
MODELLARE E DECORARE LA CRETA	
MANI IN PASTA	
RICAMO	
MANUALITÀ E COSTRUZIONE CREATIVA "ARTE E MATERIA"	

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a: _____ Via _____

C.F. _____

email _____ Cellulare _____

in qualità di genitore del minore di cui sopra, chiede l'iscrizione dello stesso all'Associazione Arcipelago Ragazzi a.p.s., con sede a Coriano, Via Puglie 49, C.F. 03258060403. Allo scopo dichiara di essere a conoscenza delle clausole dettate dallo statuto della Associazione suindicata che sin d'ora accetta.

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Si dichiara che l'iscritto/iscritta non soffre di alcuna malattia specifica per la quale sia necessario presentare certificato medico, che non soffre di allergie o intolleranze alimentari, da contatto o da inalazione per cui sia necessario mettere al corrente gli operatori Arcipelago Ragazzi.

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Coriano, li.....