

Il/la sottoscritto/a **(nominativo tutore/genitore)**.....
 nato/a aprovincia.....il
 codice fiscale Cittadinanza
 Residenza: indirizzo cap.....
 città..... provincia.....
in qualità di padre/madre/tutore di (nominativo minore)
 nato/a a provincia..... il.....
 codice fiscale..... cittadinanza.....
 Residenza: indirizzo..... cap.....
 città provincia.....
 contatti telefonici.....
 indirizzo e-mail.....

CHIEDE

di iscrivere il minore, in qualità di socio della Civica orchestra di fiati "G.Verdi" – città di Trieste, al Centro Estivo Musicale 2025, presso la sede di via **SVEVO**.

Desidera seguire il/i corso/i (barrare la/le casella/e corrispondente/i):

Settimana/e e orario di frequenza

Dal 16 al 20 giugno	<input type="checkbox"/> Part Time (mattino o pomeriggio)	<input type="checkbox"/> Part Time + pranzo	<input type="checkbox"/> Full Time
Dal 23 al 27 giugno	<input type="checkbox"/> Part Time (mattino o pomeriggio)	<input type="checkbox"/> Part Time + pranzo	<input type="checkbox"/> Full Time
Dal 30 giu al 4 luglio	<input type="checkbox"/> Part Time (mattino o pomeriggio)	<input type="checkbox"/> Part Time + pranzo	<input type="checkbox"/> Full Time
Dal 7 al 11 luglio	<input type="checkbox"/> Part Time (mattino o pomeriggio)	<input type="checkbox"/> Part Time + pranzo	<input type="checkbox"/> Full Time
Dal 14 al 18 luglio	<input type="checkbox"/> Part Time (mattino o pomeriggio)	<input type="checkbox"/> Part Time + pranzo	<input type="checkbox"/> Full Time
Dal 21 al 25 luglio	<input type="checkbox"/> Part Time (mattino o pomeriggio)	<input type="checkbox"/> Part Time + pranzo	<input type="checkbox"/> Full Time
Dal 28 lug al 1 agosto	<input type="checkbox"/> Part Time (mattino o pomeriggio)	<input type="checkbox"/> Part Time + pranzo	<input type="checkbox"/> Full Time

Eventuali note (es.: allergie, diete speciali, iscritto all'Ic Svevo, convenzionato, richieste per stare nello stesso gruppo con amici):.....

Trieste,.....

.....

Firma Leggibile

(del genitore o di chi ne fa le veci)

