**

MODULO ISCRIZIONE ***“CAMPUS DI NATALE “***

**COMPILARE E RINVIARE entro 20 DICEMBREE A**

**gulliver.territoriale@servclienti.it**

BAMBINA/O (NOME COGNOME)…………………………………………………………………………………………………….

INDIRIZZO: via…………………………………………………………N°…………………..CAP……………………………………………

CITTA’………………………………………..PROV…………EMAIL…………………………………………………………………………

LUOGO E DATA DI NASCITA…………………………………………..………………IL…………………………………………………

CELL MADRE…………………………………………………………CELL PADRE…………………………………………………………

MADRE (NOME COGNOME)………………………………………………………………………………………………………….....

PADRE (NOME COGNOME)…………………………………………………………………………………………………………………

RICHIESTA ISCRIZIONE (possibilità di segnare entrambe le settimane)

SETTIMANA DAL 27 DICEMBRE AL 31 DICEMBRE 50 €

SETTIMANA DAL 3 GENNAIO AL 7 GENNAIO (ESCLUSO IL 6 GENNAIO) 40 €

AUTORIZZO al trattamento dei dati sensibili secondo GDPR 2016/679

DATA FIRMA DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci)

DATI PER IL PAGAMENTO IBAN IT63 Y061 7549 7200 0000 0510 180