



# MODULO ISCRIZIONE

## Campus Estivo 2023

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

### Chiede di iscrivere al Campus Estivo:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Cellulare [1] \_\_\_\_\_ Cellulare [2] \_\_\_\_\_

Allergie e/o intolleranze: \_\_\_\_\_

### Nel/nei seguente/i periodo/i:

(Quota a settimana: 100€)

1ª settimana [12 - 16 Giugno]

2ª settimana [19 - 23 Giugno]

3ª settimana [26 - 30 Giugno]

4ª settimana [03 - 07 Luglio]

5ª settimana [10 - 14 Luglio] - [Ancora da confermare]

Data

Firma