

**ORATORIO KAIROS - ORATORI  
RIUNITI GIAMPIERO MORETTINI UP  
18 - S. FAMIGLIA DI NAZARETH**

**MODULO DI ISCRIZIONE  
GREST 2025 "IL MIO TESORO! - IL VAGGIO CON IL SIGNORE  
DEGLI ANELLI"**

Noi

---

*Cognome padre*

*Nome padre*

---

*Cognome madre*

*Nome madre*

genitori di:

---

*(scrivere cognome e nome del figlio/figlia)*

**Chiediamo**

*Che nostro figlio/a nato/a.....il  
giorno.....*

*residente a..... in  
via.....n°.....*

*cap .....*

**Partecipi al Gr.Est. 2025 "Il mio tesoro!"**

	<b>Completo con pranzo</b> 8.00 - 14.30 <b>70€</b>	<b>Solo mattina</b> 8.00 - 13.00 <b>45 €</b>
<b>1° SETTIMANA</b> 09 - 13 giugno		
<b>2° SETTIMANA</b> 16 - 20 giugno		
<b>3° SETTIMANA</b> 23 - 27 giugno		
<b>4° SETTIMANA</b> 30 giugno - 04 luglio		

**TESSERATO ANSPI**

SI

NO

**Taglia Maglietta**

6/8/10/12 Anni – S/M/L

**Autocertificazione sullo stato di buona salute del partecipante**

*Dichiariamo che il/la proprio/a figlio/a gode di buona salute psico-fisica.*

*Dichiariamo inoltre che il/la figlio/a soffre di:*

**ALLERGIE ALIMENTARI:** ..... **ALLERGIE**

**AI FARMACI:** .....

**ALTRO:** .....

**TERAPIE IN ATTO:** .....

**PERSONE DELEGATE A RIPRENDERE IL BAMBINO/A**  
(nome, cognome e ruolo):

- 1) .....n. cell. ....  
2) ..... n. cell. ....  
3) ..... n. cell. ....

**RECAPITI**

Cell Madre..... - Cell Padre.....

Numero tel. di altri tutori .....

**Firma padre**.....

**Firma madre**.....