

FATTORIA DIDATTICA FATTORIA DI GERONIMO

Scheda di iscrizione centri estivi **2026** bimbi età 4, 5, 6*
(*scuola materna)

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore di _____

CHIEDE di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al centro estivo fattoria didattica

FATTORIA DI GERONIMO situata a Merlengo di Ponzano Veneto via del Bellato 27/x

- dal 29 giugno al 03 luglio
- dal 06 al 10 luglio
- dal 13 al 17 luglio
- dal 20 al 24 luglio
- dal 27 al 31 luglio
- dal 03 al 07 agosto
- dal 24 al 28 agosto
- dal 31 agosto al 04 settembre
- dal 07 al 11 settembre

Recapiti telefonici genitori e altri numeri di telefono utili:

IN MERITO ALLO STATO DI SALUTE DEL MINORE ISCRITTO DICHIARO

CHE MIO FIGLIO NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI PARTICOLARI A TUTTE LE ATTIVITÀ RICREATIVE PROPOSTE DALLA FATTORIA DIDATTICA E DI CUI HO PRESO VISIONE. SOLLEVO QUINDI L'AZIENDA AGRICOLA DA OGNI RESPONSABILITÀ DERIVANTE DA EVENTUALI PROBLEMATICHE DOVUTE A MIA MANCATA COMUNICAZIONE NEL QUESTIONARIO CHE SEGUE:

<input type="radio"/> NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI	<input type="radio"/> PRESENTA LE SEGUENTI CONTROINDICAZIONI:
presenta controindicazioni alla pratica sportiva	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
presenta controindicazioni alle attività di laboratorio	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
presenta controindicazioni alle attività di stalla	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
presenta i seguenti problemi respiratori (asma, altro...)	<input type="radio"/> SÌ _____
presenta i seguenti problemi di allergia	<input type="radio"/> SÌ _____
presenta le seguenti intolleranze	<input type="radio"/> SÌ _____
altre problematiche da segnalare	<input type="radio"/> SÌ _____

COSTO SETTIMANALE ATTIVITÀ con orario dalle ore 08:00 alle ore 15:30 € 125,00

BONIFICO IBAN: IT73 V058 5612 0011 3757 1391 424

INTESTATO A: Fattoria di Geronimo di Martin Diana

CAUSALE: nome e cognome del bambino/a e le settimane corrispondenti al pagamento

AL QUALE SI AGGIUNGE IL

COSTO SETTIMANALE PASTI € 35,00

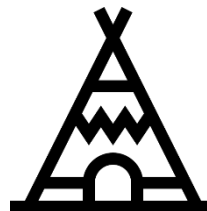
DA VERSARE ESCLUSIVAMENTE IN CONTANTI ALL'INIZIO DELLA FREQUENZA

- Al momento dell'iscrizione si richiede il versamento dell'intera settimana di attività; se più settimane è possibile concordare una modalità di pagamento scaglionato.
- In caso di malattia del minore è previsto il solo recupero dell'intera settimana qualora sia già stata pagata. Tempi e modi di recupero saranno concordati con la famiglia dalla responsabile del centro.

IL GENITORE O CHI NE FA LE VECI accetta il regolamento interno della fattoria didattica FATTORIA DI GERONIMO di cui ha preso visione.

DATA _____ FIRMA _____

Centri estivi **2026** bimbi età 4, 5, 6* (*scuola materna)



MINORE/I ISCRITTO/I :

1. **Cognome** _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

2. **Cognome** _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

3. **Cognome** _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

GENITORE O CHI NE FA LE VECI:

Cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

Tel/cell. _____ email _____

DATA _____ FIRMA _____