



E - state con noi.. 2026

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ CAP _____
CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____
CLASSE FREQUENTATA AS 2025/2026 _____
TELEFONO 1 _____ TELEFONO 2 _____
INTOLLERANZE ALIMENTARI _____ ALLERGIE _____

PERIODO DI FREQUENZA:

CERTIFICATO MEDICO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DAL 8 GIUGNO AL 12 GIUGNO | <input type="checkbox"/> DAL 20 LUGLIO AL 24 LUGLIO |
| <input type="checkbox"/> DAL 15 GIUGNO AL 19 GIUGNO | <input type="checkbox"/> DAL 27 LUGLIO AL 31 LUGLI |
| <input type="checkbox"/> DAL 22 GIUGNO AL 26 GIUGNO | <input type="checkbox"/> DAL 03 AGOSTO AL 07 AGOSTO (DA CONFERMARE) |
| <input type="checkbox"/> DAL 29 GIUGNO AL 03 LUGLIO | <input type="checkbox"/> DAL 31 AGOSTO AL 04 SETTEMBRE |
| <input type="checkbox"/> DAL 06 LUGLIO AL 10 LUGLIO | <input type="checkbox"/> DAL 07 SETTEMBRE AL 11 SETTEMBRE |
| <input type="checkbox"/> DAL 13 LUGLIO AL 17 LUGLIO | |

ORARIO h 8.00 - 14.00

ORARIO h 8.00 - 17.00

1 VOLTA MARE

2 VOLTE MARE

SOLO MARE