



Scuola Cattolica Paritaria  
San Vincenzo De' Paoli

## ENGLISH SUMMER CAMP 2017

### SCELTA DELLA MODALITA' DEL PRANZO

(modulo da restituire in segreteria entro il 31/05/2017)

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore del bimbo ..... nato a .....  
il .....C.F..... residente a .....  
in via .....CAP..... tel. ....  
e-mail.....

iscritto al SUMMER CAMP 2017 della Scuola San Vincenzo de' Paoli per il periodo

- 12-16 Giugno       19-23 Giugno

dichiaro che mio figlio :

- porterà il pranzo al sacco per tutto il periodo indicato  
 usufruirà del pranzo fornito dallo Chalet per tutto il periodo indicato, versando anticipatamente la quota settimanale di € 22,50 alla segreteria della Scuola.

Ravenna,.....

Firma del genitore

-----