**NOME e COGNOME BAMBINO:**

**SCUOLA, CLASSE, SEZIONE:**

**SITUAZIONE PARTICOLARE: disabilità o altro**

**NOME e COGNOME GENITORE:**

**TELEFONI DI RIFERIMENTO:**

**Email:**

**VARIE ED EVENTUALI:**

**GIORNI CENTRO INVERNALE (mettere una x sulle giornate di interesse)**

**23 DIC**

**27 DIC**

**28 DIC**

**29 DIC**

**30 DIC**

**3 GEN**

**4 GEN**

**5 GEN**