



**PODERE**  
Santa Paziienza  
FATTORIA DIDATTICA APS-ASD

## ISCRIZIONE LABORATORI AL PODERE 2022 M P

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

Minore certificato o in corso di certificazione \_\_\_\_\_

### GENERALITA' DEL GENITORE A CUI FATTURARE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Riferimenti telefonici di entrambi i GENITORI

Cognome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_

Santarcangelo di Romagna \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**Podere Santa Paziienza APS-ASD**

Via Chiesa Sant'Ermete, 251 | 47822 Santarcangelo di Romagna (RN) | P.iva 04556280404

Tel. +39 3487673720 | Fax +39 3482463800

[contatti@poderesantapaziienza.farm](mailto:contatti@poderesantapaziienza.farm)