



**ISTITUTO GONZAGA
MILANO**



Il sottoscritto _____ genitore di _____
Classe _____ iscrive il proprio figlio/a al campus estivo Gonzaga 2019 nelle seguenti settimane:

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> 1° settimana 10 – 14 giugno | Quota di € 150 |
| <input type="checkbox"/> 2° settimana 17 – 21 giugno | Quota di € 150 |
| <input type="checkbox"/> 1° + 2° settimana 10 – 21 giugno | Quota di € 280 |

Firma _____