

### TAGLIA MAGLIETTA

5/6 7/8 9/10 11/12 12/14 XS S

### SETTIMANE DI GREST

PRIMA SETTIMANA (15-19 GIUGNO)



SECONDA SETTIMANA (22-26 GIUGNO)



TERZA SETTIMANA (29-3 LUGLIO)



QUARTA SETTIMANA (6-10 LUGLIO)



QUINTA SETTIMANA (13-17 LUGLIO)



### GESTITO DALLA COOP. VEDOGIOVANE

SESTA SETTIMANA (20-24 LUGLIO)



SETTIMA SETTIMANA (27-31 LUGLIO)



il/la ragazzo/a torna a casa da solo/a



persone autorizzate a riprendere il figlio/a

\_\_\_\_\_

autorizzo: ad effettuare fotografie e/o riprendere audio/video del/la figlio/a da utilizzare all'interno delle attività proposte dal Circolo ANSPI Oratorio San Carlo Arona. l'uso di immagini personali allo scopo di documentare esperienze vissute con l'Oratorio con esposizione nei locali dell'Oratorio. con pubblicazione/divulgazione su stampa/portale web dell'Oratorio

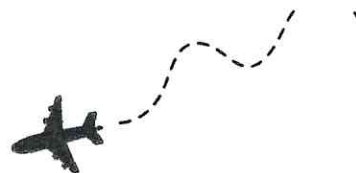
data

\_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

## ISCRIZIONI



## ORATORIO DI ARONA

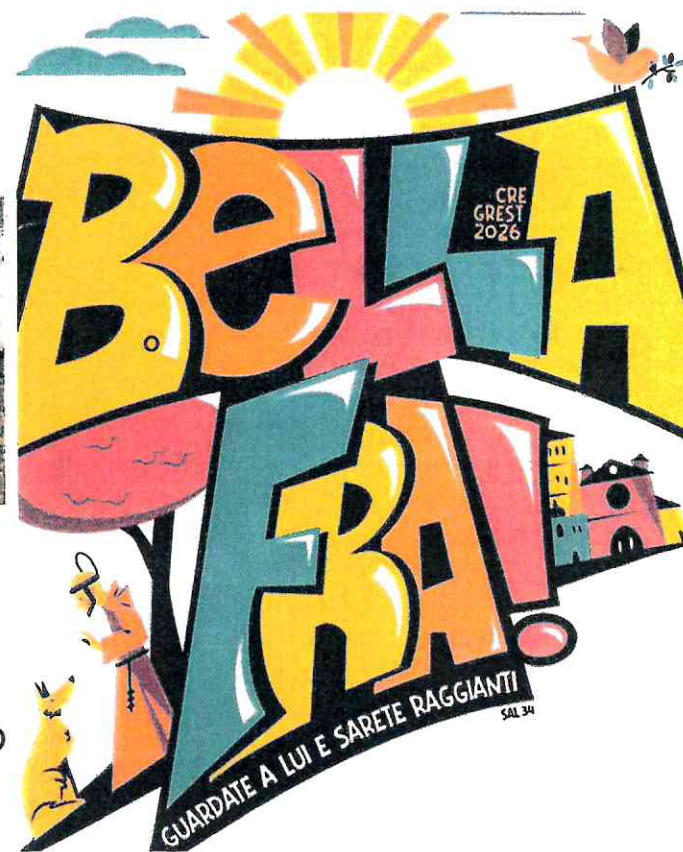
### DA LUNEDI' A VENERDI' DALLE 15.30 ALLE 18.30



PRESSO SEGRETERIA ORATORIO SAN CARLO  
VIA DON MINZONI 17

EMAIL: [oratoriosancarloarona@gmail.com](mailto:oratoriosancarloarona@gmail.com)

sito web: [www.oratorioarona.it](http://www.oratorioarona.it)



# GREST 2026

## QUANDO?

da lunedì 15 giugno a  
venerdì 31 luglio

## DOVE?

nel nostro oratorio-ca gio  
via Don Minzoni 17  
Arona  
Tel 0322 47368



## PER CHI?

Per tutti i ragazzi dalla I elementare  
(nati nel 2019)  
alla II media (nati nel 2013)



## QUANTO?

ISCRIZIONE: 35€ (chi non fosse tesserato ANSPI 45€)  
SETTIMANA: 80€ (compreso gita e pasti)  
il secondo figlio 60€  
(IBAN ORATORIO: IT45B0306909606100000071189)

## COME SI SVOLGE LA GIORNATA?

7.30/9.00 apertura cancelli e accoglienza  
9.15 attività del giorno  
10.30 merenda  
12.30 pranzo  
14.15 attività pomeridiane  
16.00 merenda  
17.15 conclusione e preghiera finale  
18.30 chiusura cancelli



## TAGLIANDO DI ISCRIZIONE

DATI DI PROPRIO FIGLIO/A

NOME

---

COGNOME

---

LUOGO E DATA DI NASCITA

---

INDIRIZZO

---

CLASSE FREQUENTATA

---

CODICE FISCALE

---

NUMERO DI CELLULARE-EMAIL

---

ALLERGIE/INTOLLERANZE

---

FIRMA

---