

## MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2024

### IO SOTTOSCRITTO GENITORE/TUTORE (1)

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

Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Doc. d'identità \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Telefono genitore (1) \_\_\_\_\_

Nome e Telefono genitore (2) \_\_\_\_\_

### DEL SOTTOSCRITTO BAMBINO/A

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

Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Doc. ID \_\_\_\_\_ Tessera sanitaria \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

### COMUNICO INFORMAZIONI UTILI del/la bambino/a

(allergie/ intolleranze/ problemi di salute / medicine/ altro...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### E DELEGO

Le sottoelencate persone maggiorenti a consegnare/recuperare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per tutta la durata del centro estivo, sollevando gli organizzatori da ogni tipo di responsabilità:

NOME E COGNOME delegato \_\_\_\_\_

Grado di parentela \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME delegato \_\_\_\_\_

Grado di parentela \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DAL 17 GIUGNO AL 12 LUGLIO IL SERVIZIO SI SVOLGERA' SOLO NELLA FASCIA POMERIDIANA DALLE 13.30 ALLE 17.30**

Inserire una croce nel periodo e modalità di servizio scelto	Dalle 13.30 alle 17.30
<b>17/06 – 21/06</b>	
<b>24/6 – 28/6</b>	
<b>1/7 - 5/7</b>	
<b>8/7- 12/7</b>	

Dal 15 luglio il servizio sarà il seguente:

Inserire una croce nel periodo e modalità di servizio scelto	I Uscita ore 12.00 Senza pasto	II Uscita ore 13.30 Con pasto	III Uscita ore 17.30 Giornata intera
<b>15/7 – 19/7</b>			
<b>22/7 – 26/7</b>			
<b>29/7 – 2/8</b>			
<b>5/08 – 9/08</b>			

FIRMA per esteso del genitore \_\_\_\_\_