



## MODULO DI ISCRIZIONE JUNIOR



Io sottoscritto

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. Emergenze \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**GENITORE O ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE DI:**

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

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

**ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AL CAMPO GIOCHI 2019:**

L'iscrizione scelta è: (barrare con una X)

**Full time 7.30-18.00 (pasto incluso)**

**Part time 7.30-13.00 (escluso pasto)**

La frequenza scelta è: (barrare con una X)

**10 - 14 giugno**

**17 - 21 giugno**

**24 - 28 giugno**

**1 - 5 luglio**

**8 - 12 luglio**

**15 - 19 luglio**

**22 - 26 luglio**

**29 luglio - 2 agosto**

**19 agosto - 23 agosto**

**26 agosto - 30 agosto**

**2 settembre - 6 settembre**

Il costo corrispondente è: (barrare con una X)

**La retta settimanale Full time (pasto incluso) è pari a 100,00 €**

**La retta settimanale Part time (escluso pasto) è pari a 49,00 €**

*La retta settimanale è comprensiva di tutte le attività.*

Il sottoscritto genitore, o esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara inoltre:**

1) che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;

2) che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificazione medica):

3) Che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie (allegare certificazione medica):

Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi allegare autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Tipologia documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

#### ALCUNE REGOLE PER LA SICUREZZA DEI BAMBINI

- Il Centro Estivo inizierà il giorno 10 giugno fino al 2 agosto, riprenderà il 19 agosto e terminerà il giorno 6 settembre. Sarà aperto da lunedì a venerdì, dalle ore 7.30 alle ore 18.00.

- Per particolari esigenze motivate e per un numero limitato di bambini, l'ingresso dalle 7.30 alle 8.00 è possibile previa richiesta scritta del genitore.

- L'assistenza ai ragazzi sarà garantita al momento dell'ingresso fino all'uscita dagli educatori incaricati.

- All'uscita i minori verranno dati in consegna direttamente ai genitori o ad altri maggiorenni delegati per iscritto dai genitori stessi e muniti di documento di identità.

Data, nome, cognome e firma del compilatore

\_\_\_\_\_