

MODULO ISCRIZIONE CRE LIMENA 2020 FASCIA 3-6 ANNI MATERNE

DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRÀ' INTESTATA LA RICEVUTA/FATTURA

(tutti i dati sono obbligatori)

Cognome genitore/tutore legale			
Nome genitore/tutore legale			
Comune di Residenza		Cap	Prov.
Indirizzo di residenza			
Codice fiscale			
Racapiti per urgenze			
e-mail			

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

(inserire i dati del minore che si intende iscrivere)

Cognome del minore			
Nome del minore			
Luogo di nascita			
Data di nascita			
Codice fiscale			
☐ Unico figlio iscritto	☐ iscritto come primo figlio	☐ iscritto come altro figlio	
Cognome e nome altri figli iscritti	Sede altri figli iscritti		
1)	☐ B. Arnaldo/ex Petrarca staccata (elementari) ☐ Palestra/Gaia (medie)		
2)	☐ Filippini (materne) ☐ B. Arnaldo/ex Petrarca staccata (elementari) ☐ Palestra/Gaia (medie)		
3)	☐ Filippini (materne) ☐ B. Arnaldo/ex Petrarca staccata (elementari) ☐ Palestra/Gaia (medie)		

AL CENTRO ESTIVO RIVOLTO A BAMBINI DELLA FASCIA D'ETA' 3-6 ANNI

PRESSO LA SCUOLA MATERNA "FILIPPINI", VIALE DELLA RIMEMBRANZA, 39 - LIMENA

PERIODO	ENTRATA	USCITA TEMPO PARZIALE (SENZA PASTO)	USCITA TEMPO PIENO (INCLUSO PASTO)
☐ 22-26 giugno	☐ 7.30-7.45 ☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 29 giugno-3 luglio	☐ 7.30-7.45 ☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 6-10 luglio	☐ 7.30-7.45 ☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 13-17 luglio	☐ 7.30-7.45 ☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 20-24 luglio	☐ 7.30-7.45 ☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 27-31 luglio	☐ 7.30-7.45 ☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00

AUTORIZZA IL/LA FIGLIO/A AD EFFETTUARE DELLE ESCURSIONI A PIEDI NEL TERRITORIO (PRESSO PARCHI, PERCORSI VITA, ECC) SE VERRANNO ORGANIZZATE

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

DELEGA ALTRE PERSONE AL RITIRO DEL FIGLIO ALL'USCITA

☐ ALLEGO MODULO DI DELEGA

Data di richiesta di iscrizione	
Firma papà	Firma mamma