COMUNE DI ARZENE

in collaborazione con

SAN MARTINO AL TAGLIAMENTO E VALVASONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2008

Numero scheda _____ ☐ **M** ☐ **F**

	SOLO MATTINA	SOLO POMERIGGIO	INTERA GIORNATA	MENSA
1° TURNO dal 23 al 27 giugno				
2° TURNO dal 30 giugno al 04 luglio				
3° TURNO dal 07 al 11 luglio				
4° TURNO dal 14 al 18 luglio				
5° TURNO dal 21 al 25 luglio				
6° TURNO dal 28 luglio al 01 agosto				

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

PADRE _____ MADRE _____

CODICE FISCALE DEL GENITORE CHE FIRMA LA RICHIESTA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

RESIDENZA _____ VIA _____

TELEFONO CASA_____ ALTRI TEL. _____
IN CASO DI EMERGENZA TELEFONARE AL _____

ULTIMA CLASSE FREQUENTATA A.S. 2007/2008:
SCUOLA MATERNA ☐ piccoli ☐ medi ☐ grandi
SCUOLA ELEMENTARE ☐ prima ☐ seconda ☐ terza ☐ quarta ☐ quinta

CONDIZIONI DI SALUTE: _____
TERAPIE QUOTIDIANE (allegare anche prescrizione medica): _____
DIETE PARTICOLARI: _____
EVENTUALI ALLERGIE: _____
Altro da segnalare: _____
RIPOSO POMERIDIANO (per i bambini delle materne): ☐ SI ☐ NO

QUOTA da pagare: _____ note _____

La/Il sottoscritta/o _____ **AUTORIZZA** il proprio/a figlio/a a frequentare il Centro Estivo 2008 ed a partecipare alle eventuali uscite e/o gite organizzate, e si impegna a rispettare gli orari del Centro stesso, sollevando l'Amministrazione Comunale e gli operatori da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto degli stessi.

Informativa ai sensi del D.Lgs.196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Arzene, _____ Firma _____