

CENTRO ESTIVO L'ARCO CARPANETO P.NO 2024

VIA VAI A GONFIE VELE



Scheda di iscrizione

domanda N° ____ pervenuta il ____/____/____

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)
Nome* _____ Cognome* _____
Residente a* _____ Via/Piazza* _____
Cell* _____ Tel. Casa _____ Tel. Ufficio _____
E-mail* _____
Codice Fiscale* (per intestazione fattura)

*campo obbligatorio

(da compilare solo se l'intestatario/a della fattura è differente dal genitore sopraindicato)

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)
Nome* _____ Cognome* _____
Residente a* _____ Via/Piazza* _____
Cell* _____ Tel. Casa _____ Tel. Ufficio _____
E-mail* (per fattura) _____
Codice Fiscale*

*campo obbligatorio

ISCRIVO IL MINORE al Centro Estivo di Carpaneto Piacentino organizzato da L'Arco

Nome* _____ Cognome* _____ M F*
Nato/a a _____ il ____/____/____
Frequentante la classe _____ della Scuola _____

*campo obbligatorio

a cura di

CENTRO ESTIVO L'ARCO CARPANETO P.NO 2024

VIA VAI A GONFIE VELE



Indicare le settimane e le modalità di adesione*

settimana		Ingresso anticipato	giornata intera	mattina	pomeriggio	pasti
1^settimana	dal 17 giugno al 21 giugno	<input type="checkbox"/>				
2^settimana	dal 24 al 28 giugno	<input type="checkbox"/>				
3^settimana	Dal 1 luglio al 5 luglio	<input type="checkbox"/>				
4^settimana	dal 8 luglio 12 luglio	<input type="checkbox"/>				
5^settimana	dal 15 luglio 19 luglio	<input type="checkbox"/>				
6^settimana	dal 22 al 26 luglio	<input type="checkbox"/>				
7^settimana	Dal 29 luglio al 2 agosto	<input type="checkbox"/>				
8^settimana confermata solo al raggiungimento di n° 45 iscrizioni al 5 giugno 2024	Dal 5 agosto al 9 agosto	<input type="checkbox"/>				

TOTALE QUOTA VERSATA PER L'ISCRIZIONE € _____

DELEGA AL RITIRO

Io sottoscritto/a _____

Genitore/tutore del minore _____

Dichiaro che mio/a figlio/a, per tutto il periodo di permanenza presso il centro estivo, potrà essere prelevato/a all'uscita dal centro per il rientro a casa, sotto la mia responsabilità, dai signori

Nome _____ Cognome _____ Tel _____ grado di parentela _____

Nome _____ Cognome _____ Tel _____ grado di parentela _____

Nome _____ Cognome _____ Tel _____ grado di parentela _____

a cura di

CENTRO ESTIVO L'ARCO CARPANETO P.NO 2024

VIA VAI A GONFIE VELE



ENTRATA E USCITA AUTONOMA DEL MINORE (prima e seconda media)

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità

potrà entrare in autonomia al centro.

potrà uscire in autonomia dal centro per il rientro a casa alle ore _____

Firma genitore _____

Note:

- la richiesta di regimi alimentari specifici può essere accolta solo se accompagnata da certificato medico che attesti la presenza di allergie o intolleranze alimentari.

Si allega certificato medico

- si prega di segnalare, in sede di iscrizione, certificazioni, attenzioni o aspetti particolari che riguardano la sfera personale del minore, affinché gli si possa garantire sicurezza e la migliore permanenza possibile.

N.B. L'iscrizione si ritiene regolarmente effettuata se vengono consegnate la domanda di iscrizione compilata e firmata, la modulistica necessaria e l'attestazione del versamento della quota di iscrizione 2024.

Firma genitore
(o esercente la potestà)

a cura di