

SCHEDA DI ISCRIZIONE

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* (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

CHIEDE DI ISCRIVERE AL CENTRO ESTIVO DI GROPPARELLO IL MINORE

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

*campo obbligatorio

(indicare le settimane e le modalità di adesione*)

settimana		Mattina con pasto	Mattina senza pasto	Giornata intera
1^ settimana	dal 29/06 al 03/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2^ settimana	dal 06/07 al 10/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3^ settimana	dal 13/07 al 17/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4^ settimana	dal 20/07 al 24/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5^ settimana	dal 27/07 al 31/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dichiara di voler usufruire del servizio mensa al costo di € 5,00 + IVA per ogni buono pasto
 Sì No

Dichiara che il/la proprio figlio/a è intollerante e/o allergico ai seguenti alimenti **DI CUI SI ALLEGA CERTIFICAZIONE MEDICA**

DICHIARA che il proprio nucleo familiare è così composto

NOME E COGNOME	RAPPORTO DI PARENTELA	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE (tipologia contratto di lavoro, stato di disoccupazione ecc...)

- Autorizza gli educatori ad effettuare filmati e foto al/alla proprio/a figlio/a durante le attività educative e di animazione.

N.B.

1. **Si precisa che è possibile disdire la presente iscrizione entro 5 giorni dall'inizio del centro estivo, in caso contrario verrà comunque addebitata la quota di partecipazione.**
2. Si ricorda che verranno garantiti momenti di pausa in cui i bambini potranno consumare la merenda portata da casa.

Data ____/____/2020

Firma genitore
(o esercente la potestà)
