



MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO COMPAGNIA DI'MARRONBUGIO

Io sottoscritto:

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN Via/Piazza _____

n° ____ CAP _____ COMUNE _____

Prov _____

Codice Fiscale (per fatturazione) _____

Telefono _____ Telefono 2 _____

Telefono 3 _____ (indicare almeno 1 recapito telefonico)

E-mail _____

genitore (o esercente la potestà genitoriale) di:

Nome Cognome _____

Nato a _____

il _____

Iscrivo mio/a figlio/a al centro estivo de "La Compagnia di'Marronbugio"

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

- a tempo pieno: 8.30 - 16.30 (pranzo incluso)
- a tempo parziale 8.30 -12,30 (senza pranzo)

La frequenza scelta è: (barrare con una X)

- SETTIMANA 1 – 20 Giugno 25 Giugno
- SETTIMANA 2 – 27 Giugno 1 Luglio
- SETTIMANA 3 – 4 Luglio 8 Luglio
- SETTIMANA 4 – 11 Luglio 15 Luglio
- SETTIMANA 5 – 18 Luglio 22 Luglio
- SETTIMANA 6 – 25 Luglio 29 Luglio

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 è in possesso di tessera sanitaria;
- 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):

Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; **per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare auto dichiarazione.** 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: _____

Firma leggibile per esteso_____

ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE (o esercente la potestà genitoriale)

Tipologia documento di riconoscimento _____
n. _____
del _____
rilasciato da _____