



MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO SPORT ESTATE LA TURNA 2018

Io sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n° _____ Città _____

Prov _____ Cap _____

Codice Fiscale _____

Telefono lavoro (interno) _____ Telefono cell. _____

Altro tel. _____ E-mail _____

genitore o esercente la potestà genitoriale di:

Nome _____ **Cognome** _____

Nato a _____ **il** _____

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 ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;

2) che il minore sopra indicato è in possesso di tessera sanitaria _____ ;

3) che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie a medicinali (allegare certificazione medica): _____

4) Che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie e allegare certificato medico): _____

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 autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale.

Data: _____ Firma leggibile per esteso _____



ALCUNE REGOLE PER LA SICUREZZA DEI BAMBINI

- Il Centro Estivo inizierà il giorno 10 giugno e terminerà il giorno 6 settembre. Sarà aperto da lunedì a venerdì, dalle ore 7.15 alle ore 18.00, per la settimana dal 9 al 13 settembre sarà aperto dalle 12.30 alle 18.00.
- L'assistenza ai ragazzi sarà garantita al momento dell'ingresso fino all'uscita dagli educatori.
- All'uscita i minori verranno dati in consegna direttamente ai genitori o ad altri maggiorenni delegati per iscritto dai genitori stessi.
- Nei pagamenti non verranno più effettuati i rimborsi delle giornate non svolte, ma solo recuperi entro la settimana successiva.

SETTIMANE DI INTERESSE

Indicare la settimana o i giorni a cui siete interessati e la modalità: full time o part-time
mattino/pomeriggio.

- 1 SETTIMANA DAL 10 AL 14 GIUGNO _____
- 2 SETTIMANA DAL 17 AL 21 GIUGNO _____
- 3 SETTIMANA DAL 24 AL 28 GIUGNO _____
- 4 SETTIMANA DAL 1 AL 5 LUGLIO _____
- 5 SETTIMANA DAL 8 AL 12 LUGLIO _____
- 6 SETTIMANA DAL 15 AL 19 LUGLIO _____
- 7 SETTIMANA DAL 22 AL 26 LUGLIO _____
- 8 SETTIMANA DAL 29 LUGLIO AL 2 AGOSTO _____
- 9 SETTIMANA DAL 5 AL 9 AGOSTO _____
- 10 SETTIMANA DAL 12 AL 16 AGOSTO (IL CENTRO ESTIVO RIMARRA' CHIUSO GIOVEDI' 15 E VENERDI' 16 AGOSTO) _____
- 11 SETTIMANA DAL 19 AL 23 AGOSTO _____
- 12 SETTIMANA DAL 26 AGOSTO AL 30 AGOSTO _____
- 13 SETTIMANA DAL 2 AL 6 SETTEMBRE _____
- 14 SETTIMANA DAL 9 AL 13 SETTEMBRE (PART TIME DALLE 12.30/18.00) _____