



Comune di Malo



DOMANDA DI ISCRIZIONE LABORATORI ESTATE 2017

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome del genitore) _____ Codice Fiscale (del genitore) _____ mail _____ chiede di iscrivere il proprio figlio/a ai Laboratori Estate che si svolgeranno da lunedì 3 luglio a venerdì 28 luglio 2017

COGNOME E NOME del bambino/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___ residente a _____ in Via _____ n _____ Tel. _____ altro telefono _____ che frequenta la scuola dell'infanzia di _____

Per il periodo:

Senza Pranzo

- dal 3 al 7 luglio 2017
- dal 10 al 14 luglio 2017
- dal 17 al 21 luglio 2017
- dal 24 al 28 luglio 2017
- tutto il mese (dal 3 al 28 luglio 2017)

Con Pranzo:

- dal 3 al 7 luglio 2017
- dal 10 al 14 luglio 2017
- dal 17 al 21 luglio 2017
- dal 24 al 28 luglio 2017
- tutto il mese (dal 3 al 28 luglio 2017)

Con Pranzo e Riposo Pomeridiano:

- dal 3 al 7 luglio 2017
- dal 10 al 14 luglio 2017
- dal 17 al 21 luglio 2017
- dal 24 al 28 luglio 2017
- tutto il mese (dal 3 al 28 luglio 2017)

a) Eventuali deleghe per il ritiro del bambino (solo persone maggiorenni)

Cognome e Nome _____ Tel _____
 Cognome e Nome _____ Tel _____
 Cognome e Nome _____ Tel _____

b) Recapiti utili in caso di malattia o altro

Cognome e Nome _____ Tel _____
 Cognome e Nome _____ Tel _____
 Cognome e Nome _____ Tel _____

c) Allergie e/o intolleranze alimentari *documentate* da certificato medico:

d) **allega copia del codice fiscale** ai fini di emissione della fattura

e) **autorizza** la ripresa fotografica e/o cinematografica del proprio figlio/a ai fini delle attività educative;

f) **autorizza** il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003;

g) dichiara che partecipa all'attività di "Laboratori Estate" anche il fratello/sorella _____ (compilare modulo di iscrizione a parte);

h) dichiara di aver preso visione del regolamento sulle modalità di funzionamento dei "Laboratori Estate".

Malo, _____

firma del genitore o di chi ne fa le veci _____