

MODULO ISCRIZIONE
CENTRI ESTIVI PER MINORI - ANNO 2009

GENERALITA' DEL BAMBINO

Cognome e nome

nato a il residente in

via n°

In caso di necessità e/o comunicazioni urgenti rivolgersi a:

Nominativo Tel.

Nominativo Tel.

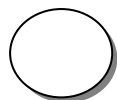
ISCRIZIONE

attenzione spuntare le opzioni scelte (✓)

Il sottoscritto
cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci

- chiede di iscrivere il minore suddetto ai Centri Estivi che si svolgeranno in Mogliano Veneto:
 - presso la scuola **primaria "Olme"** nel periodo giugno - luglio (**fascia età dai 7 agli 11 anni**)
 - presso la scuola **dell'infanzia "J. Piaget"** nel periodo giugno - luglio (**fascia d'età dai 4 ai 6 anni**)
 - presso la scuola **primaria "Olme"** nel mese di luglio (**A.N.G.S.A**)
- si impegna a rispettare tutte le disposizioni emanate per lo svolgimento dell'attività illustrate nel regolamento, ricevuto all'atto dell'iscrizione
- dichiara che il bambino è stato inserito tramite A.N.G.S.A.
 Distretto Socio Sanitario n. 3 – U.L.S.S. N. 9

Riservato al Servizio Politiche Sociali



rif. Assistente Sociale
TIMBRO e FIRMA

- dichiara che il proprio figlio sta frequentando nel corrente a.s. 2008-2009 la classe della scuola dell'infanzia primaria del comune di Mogliano Veneto Altro (specificare)
- dichiara di avere diritto allo sconto del 10% sulla quota d'iscrizione spettante ai nuclei familiari con due o più figli, iscritti ai centri estivi e residenti nel Comune di Mogliano
- chiede l'iscrizione al modulo e ai servizi di seguito specificati:
 - Tempo Pieno (8.00 – 17.00) Mensa (**servizio extra a pagamento - solo per il modulo t. pieno**)
 - Tempo Ridotto (8.00 – 12.30)
 - Piscina (**servizio extra a pagamento**)
- dichiara di:
 - autorizzare il proprio figlio ad uscire dal Centro Estivo da solo, con mezzi propri, per tutto il periodo di iscrizione al centro stesso.

di provvedere personalmente o di delegare le seguenti persone a prelevare il figlio all'uscita dal Centro Estivo, per tutto il periodo di iscrizione al centro stesso:

Cognome e nome

parente/altro

luogo e data di nascita

- (Solo per modulo tempo Pieno) chiede l'uscita anticipata rispetto al normale orario di uscita del figlio dal Centro Estivo, per tutto il periodo di iscrizione al centro stesso

Uscita anticipata alle ore 13.15 / 13.30

Uscita anticipata alle ore 15.15 / 15.30

- chiede l'iscrizione ai periodi di seguito specificati:

Scuola dell'infanzia	Scuola Primaria
	<input type="radio"/> 22 – 26 giugno <input type="radio"/> 29 giugno – 03 luglio
<input type="radio"/> 06 – 10 luglio <input type="radio"/> 13 – 17 luglio <input type="radio"/> 20 – 24 luglio <input type="radio"/> 27 – 31 luglio	<input type="radio"/> 06 – 10 luglio <input type="radio"/> 13 – 17 luglio <input type="radio"/> 20 – 24 luglio <input type="radio"/> 27 – 31 luglio

QUESTIONARIO

attenzione spuntare le opzioni scelte (✓)

Il bambino è allergico ad alcuni cibi?

Sì

No

Se sì indicare quali. _____

Il bambino porta con sé qualche medicina indispensabile?

Sì

No

Se sì indicare quale ed allegare certificato medico con istruzioni per l'uso. _____

Data _____

Firma _____

Informativa D.Lgs. 196/2003 : i dati trattati nel modulo d'iscrizione sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.