

MODULO ISCRIZIONE
CENTRI ESTIVI PER MINORI - ANNO 2010

GENERALITA' DEL BAMBINO

Cognome e nome

nato a il residente in

via n°

Scuola frequentata dell'infanzia primaria classe

nome della scuola

del comune di Mogliano Veneto Altro (specificare)

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 diurni per minori del Comune di Mogliano Veneto;
 - si impegna a rispettare tutte le disposizioni emanate per lo svolgimento dell'attività illustrate nel regolamento, ricevuto all'atto dell'iscrizione;
 - dichiara che il minore, in quanto disabile, è stato inserito tramite il Distretto Socio Sanitario n. 3 di Mogliano Veneto;
 - chiedo l'applicazione dello sconto del 25% sulla quota d'iscrizione in quanto il minore è il 2° figlio che utilizza il servizio centri estivi con contemporaneità di fruizione con il fratello
.....
nome del fratello pagante tariffa piena
 - 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 attivo a giugno e luglio)
 - 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:

<input type="radio"/> 21 – 25 giugno	(solo sc. primarie)
<input type="radio"/> 28 giugno – 02 luglio	(solo sc. primarie)
<input type="radio"/> 05 – 09 luglio	
<input type="radio"/> 12 – 16 luglio	
<input type="radio"/> 19 – 23 luglio	
<input type="radio"/> 26 – 30 luglio	
<input type="radio"/> 02 – 06 agosto	
<input type="radio"/> 09 – 13 agosto	

NOTIZIE SANITARIE

attenzione spuntare le opzioni scelte (✓)

Il bambino è allergico ad alcuni cibi?

Si

No

Se sì indicare quali. _____

Il bambino porta con sé qualche medicina indispensabile?

Si

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.