

CENTRO ESTIVO PISCINE ITALCEMENTI

SCHEDE D'ISCRIZIONE INFANZIA

Da compilarsi in stampatello leggibile in tutte le sue parti

I GENITORI _____

che esercitano la patria potestà di:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE IN VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

FANNO PRESENTE QUANTO SEGUE:

*Allergie/intolleranze alimentari _____

*Altre eventuali allergie/disturbi cardiaci . . . _____

*Disabilità SI NO (con necessità di educatore dedicato)

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO NEL PERIODO:

SETTIMANA	N.	TG	M	P	EURO	SETTIMANA	N.	TG	M	P	EURO
						29-2 agosto	8				
						5-9 agosto	9				
						12-16 agosto (NO 15)	10				
1-5 luglio	4					19-23 agosto	11				
8-12 luglio	5					26-30 agosto	12				
15-19 luglio	6										
22-26 luglio	7										

TG=Tutto il giorno

M= Mattina E Pranzo

P= Pranzo E Pomeriggio

*La Direzione si riserva di effettuare le settimane del centro ricreativo estivo al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

*Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni (inclusa l'informativa sulla Privacy), accettandole, chiediamo di iscrivere nostro/a figlio/a al centro ricreativo estivo.

Noi sottoscritti attestiamo di aver preso visione e sottoscritto il Regolamento del Centro Estivo 2019 e l'informativa relativa alla gestione dei dati personali e raccolti

Data _____

Firma dei genitori _____