



Comune di Malo



### DOMANDA DI ISCRIZIONE ESTATE RAGAZZI 2019 (6-14 anni)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome del genitore) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale (del genitore) \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
 Tel. (1) \_\_\_\_\_ Tel. (2) \_\_\_\_\_

altri telefoni utili

Tel. \_\_\_\_\_ riferimento \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ riferimento \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ riferimento \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere il proprio figlio/a ai centri estivi "Estate Ragazzi" che si svolgeranno presso la Scuola Media Ciscato:

COGNOME E NOME del bambino/a/ragazzo/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola  
 elementare di \_\_\_\_\_  
 media di \_\_\_\_\_

a) al mattino, **SENZA PRANZO**, fino alle 13.00 per il periodo (segnare con una crocetta la/le settimana/e che interessano):

- dall'1 al 5 luglio 2019
- dall'8 al 12 luglio 2019
- dal 15 al 19 luglio 2019
- dal 22 al 26 luglio 2019
- dal 29 luglio al 2 agosto 2019

b) al mattino e pomeriggio, **CON PRANZO**, fino alle 14.30 per il periodo (segnare con una crocetta la/le settimana/e che interessano):

- dall'1 al 5 luglio 2019
- dall'8 al 12 luglio 2019
- dal 15 al 19 luglio 2019
- dal 22 al 26 luglio 2019
- dal 29 luglio al 2 agosto 2019

c) al mattino e pomeriggio, **CON PRANZO**, fino alle 16.00 per il periodo (segnare con una crocetta la/le settimana/e che interessano):

- dall'1 al 5 luglio 2019
- dall'8 al 12 luglio 2019
- dal 15 al 19 luglio 2019
- dal 22 al 26 luglio 2019
- dal 29 luglio al 2 agosto 2019

d) autorizza il proprio/a figlio/a a uscire dai locali dei Centri Estivi a conclusione delle attività senza l'accompagnamento di un adulto:

- Sì (9 anni compiuti)
- No, pertanto si impegna al ritiro del proprio/a figlio/a presso la sede dei Centri Estivi.

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

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Allergie e/o intolleranze alimentari documentate da certificato medico (da allegare):

e) autorizza il proprio figlio/a ad uscire dal Centro Estivo accompagnato dagli animatori, per le gite a piedi e in scuolabus  Sì  No;

f) dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento di funzionamento del servizio;

g) dichiara di aver preso visione e di aver sottoscritto l'Informativa Privacy (parte integrante del presente documento);

h) dichiara che partecipa all'attività di "Estate Ragazzi" o "Laboratori Estate" anche il fratello/sorella  
 \_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ (compilare  
 modulo di iscrizione a parte).

Malo, \_\_\_\_\_

firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_