

SCHEDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI CENTRI ESTIVI 2021

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____

telefono genitore _____ e-mail (stampatello) _____

DICHIARO DI ESSERE INTERESSATO/A AD ISCRIVERE MIO FIGLIO/A AL SEGUENTE CENTRO:

- CENTRO ESTIVO FASCIA ETA' 3-5 ANNI
- CENTRO ESTIVO FASCIA ETA' 6-11 ANNI

PER I SEGUENTI TURNI:

(apporre una croce sui turni prescelti – Minimo due settimane consecutive):

- 2 settimane - dal _____ al _____ 2021 dalle ore _____ alle ore _____
- 3 settimane - dal _____ al _____ 2021 dalle ore _____ alle ore _____
- 4 settimane - dal _____ al _____ 2021 dalle ore _____ alle ore _____
- intero periodo dalle ore _____ alle ore _____

E RILASCIO LE SEGUENTI INFORMAZIONI/AUTORIZZAZIONI

Nome: _____ Cognome: _____

Sesso: M F C.F.: _____ nato/a: _____ Prov.: _____ il _____

residente(via/p.za): _____ Comune di _____ Prov.: _____

Presenza di handicap, patologie Si (*) specificare:

Le condizioni di salute di mio/a figlio/a sono state valutate positivamente, a seguito di consultazione del pediatra di libera scelta, e quindi nulla osta all'accessibilità degli spazi;

Presenza di problemi alimentari, allergie: (descrivere accuratamente)

Autorizzazione alle gite (se realizzate): SI NO

Richiesta Servizio Trasporto: SI NO

In caso affermativo, indicare l'indirizzo presso il quale effettuare il servizio di trasporto (di andata e ritorno)

Marliana lì _____

Firma del Genitore _____