**scheda di iscrizione domanda N°\_\_\_\_ pervenuta il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)

Nome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. Casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.Ufficio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\*(per intestazione fattura)₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏

\*campo obbligatorio

**(da compilare solo se l’intestatario/a della fattura è differente dal genitore sopraindicato)**

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)

Nome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. Casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.Ufficio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\*(perfattura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\*₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏₏

\*campo obbligatorio

**ISCRIVO IL MINORE**

Nome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□M □ F\*

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo Pediatra/Medico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*campo obbligatorio

Al **GREST 2021 di Cadeo** organizzato dalla Cooperativa Sociale L’Arco in collaborazione con La Parrocchia di Roveleto e con il Comune di Cadeo nella/e seguente/i settimana/e:

*(indicare le settimane di adesione\*)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| settimana | giornata intera | mattina | pomeriggio | pasti |
| **1^settimana** | dal 14 giugno al 18 giugno | □ | □ | □ | □ |
| **2^settimana** | dal 21 al 25 giugno | □ | □ | □ | □ |
| **3^settimana** | dal 28 giugno al 2 luglio | □ | □ | □ | □ |
| **4^settimana** | dal 5 luglio 9 luglio | □ | □ | □ | □ |
| **5^settimana** | dal 12 luglio 16 luglio | □ | □ | □ | □ |
| **6^settimana** | dal 19 al 23 luglio | □ | □ | □ | □ |

Entrambi i genitori lavorano a tempo pieno: □ Sì □ No

Famiglia monogenitoriale con lavoro a tempo pieno: □ Sì □ No

TOTALE QUOTA VERSATA PER L’ISCRIZIONE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA AL RITIRO**

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/tutore del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro che mio/a figlio/a, per tutto il periodo di permanenza presso il Grest, potrà essere prelevato/a all’uscita dal centro per il rientro a casa, sotto la mia responsabilità, dai signori

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENTRATA/USCITA AUTONOMA DEL MINORE (prima e seconda media)**

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità

□ potrà entrare in autonomia al centro. Mi impegno a compilare, firmare e consegnare l’autocertificazione per prevenzione COVID 19

□ potrà uscire in autonomia dal Grest per il pasto dalle ore 12:20 e rientrerà alle

 ore 13.30-14.00

□ potrà uscire in autonomia dal Grest per il rientro a casa alle ore 16.00

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**USCITA DEL MINORE CON EDUCATORI**

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità

□ potrà partecipare alle uscite a piedi sul territorio, accompagnato dagli educatori

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nota:* la richiesta di regimi alimentari specifici può essere accolta solo se accompagnata da certificato medico che attesti la presenza di allergie o intolleranze alimentari.

□ Si allega certificato medico

**N.B.** **L’iscrizione si ritiene regolarmente effettuata se** vengono consegnate la domanda di iscrizione compilata e firmata, la modulistica necessaria e l’attestazione del versamento della quota di iscrizione 2021.

 Firma genitore

(o esercente la potestà)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_