



# CENTRO ESTIVO CASTELL'ARQUATO 2019



## UN'ESTATE DA GUERRIERO DRAGONE

### scheda di iscrizione

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

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_

Residente a\* \_\_\_\_\_ Via/Piazza\* \_\_\_\_\_

Cell\* \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_

E-mail\* (per fattura) \_\_\_\_\_

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\* (per fattura) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\*

\*campo obbligatorio

### ISCRIVO IL MINORE

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_  M  F\*

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

\*campo obbligatorio

Al Centro Estivo organizzato dalla Cooperativa Sociale L'Arco con il patrocinio del Comune di CASTELL'ARQUATO, che si svolgerà a Vigolo Marchese nella/e seguente/i settimana/e:



# CENTRO ESTIVO CASTELL'ARQUATO 2019



(indicare le settimane e le modalità di adesione\*)

settimana		mattina	pomeriggio	Trasporto andata	Trasporto ritorno	pasti
1^settimana	dal 10/06 al 14/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2^settimana	dal 17/06 al 21/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3^settimana	dal 24/06 al 28/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4^settimana	dal 1/07 al 5/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5^settimana	dal 8/07 al 12/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6^settimana	dal 15/07 al 19/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7^settimana	dal 22/07 al 26/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8^settimana	Dal 2/09 al 6/09	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9^settimana	Dal 9/09 al 13/09	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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 centro estivo, 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 _____



# CENTRO ESTIVO CASTELL'ARQUATO 2019



## USCITA AUTONOMA DEL MINORE

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

potrà uscire in autonomia dal centro per il pasto alle ore\_\_\_\_\_ e rientrerà alle ore\_\_\_\_\_

potrà uscire in autonomia dal centro per il rientro a casa alle ore\_\_\_\_\_

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 e l'attestazione del versamento **sabato 1 giugno 2019, dalle 9.00 alle 12.00** presso "La Locanda di Valentina", Via Manzoni 4, Vigolo Marchese (davanti alla tabaccheria), oppure secondo le modalità concordate con la coordinatrice durante la riunione di presentazione del centro estivo o con contatti telefonici.

Firma genitore

(o esercente la potestà)

\_\_\_\_\_