



Comune  
di Sarmato

## CENTRO ESTIVO SARMATO 2020



### 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\* (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 \_\_\_\_\_  
Nominativo Pediatra/Medico \_\_\_\_\_

\*campo obbligatorio

Al **Centro Estivo di Sarmato** organizzato dalla Cooperativa Sociale L'Arco con il patrocinio del Comune di Sarmato nella/e seguente/i settimana/e:



Comune  
di Sarmato

## CENTRO ESTIVO SARMATO 2020



*(indicare le settimane e le modalità di adesione. L'iscrizione minima è di 2 settimane; per motivi organizzativi e di continuità, quest'anno l'iscrizione avverrà a moduli di 2 settimane consecutive (prima e seconda settimana; terza e quarta)).*

settimana		Mattina	Giornata intera	Pasti solo per l'opzione giornata intera
<b>1^settimana</b>	dal 13/07 al 17/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2^settimana</b>	dal 20/07 al 24/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3^settimana</b>	dal 27/07 al 31/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4^settimana</b>	dal 03/08 al 07/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entrambi i genitori lavorano a tempo pieno:

Sì             No

Farete richiesta di voucher regionale:

Sì             No

Farete richiesta di Bonus baby-sitting e centri estivi (emergenza COVID-19) dell'Inps:

Sì             No

Note:

---



---

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 \_\_\_\_\_



Comune  
di Sarmato

## CENTRO ESTIVO SARMATO 2020



### USCITA AUTONOMA DEL MINORE

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità potrà uscire in autonomia dal centro per il rientro a casa.

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 relativa documentazione allegata e l'attestazione del versamento via e-mail alla coordinatrice del centro estivo Daniela Dallavalle ([daniela.dallavalle@arcopiaccenza.it](mailto:daniela.dallavalle@arcopiaccenza.it)) o direttamente agli educatori nella mattinata di lunedì 13 luglio 2020 presso il Centro estivo.

**Per l'iscrizione alla sola settimana dal 3 al 7 agosto:** L'iscrizione si ritiene regolarmente effettuata on la conferma dell'adesione entro domenica 2 agosto, il pagamento e la consegna della scheda di iscrizione e dei moduli allegati lunedì 3 agosto presso il centro estivo. La scheda e i moduli sono scaricabili dal sito della cooperativa L'Arco.

Firma genitore

(o esercente la potestà)

\_\_\_\_\_