

# MODULO DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI ANNO 2018

Al Comune di Castelnuovo di Porto  
Area V – Politiche Educative Giovanili Socio Sanitarie  
Partecipazione Attiva

## DATI DEL GENITORE RICHIEDENTE:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Residenza Via/piazza: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

## DATI DEL BAMBINO/A:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

## DATI DEL BAMBINO/A:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

## DATI DEL BAMBINO/A:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, nella sua qualità di genitore (o tutore) esercente la patria potestà chiede:

l'iscrizione del bambino/a sopra indicato al centro estivo nel periodo di seguito specificato:

1° turno 18-29 giugno     8:00-17:00     8:00-14:00

2° turno 02-13 luglio     8:00-17:00     8:00-14:00

3° turno 16-27 luglio     8:00-17:00     8:00-14:00

Allega:

Fotocopia del documento di identità

Certificazione isee

Copia certificazione medica attestante attività sportiva non agonistica

Certificazione medica per eventuali allergie e/o patologie

Fotocopia del documento/i di eventuali delegati a ritirare i bambini

Firma