MODULO DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI ANNO 2019

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_____

Codice fiscale_____

DATI DEL BAMBINO/A:

Cognome e nome:_____

Luogo di nascita_____data_____

Codice fiscale_____

DATI DEL BAMBINO/A:

Cognome e nome:_____

Luogo di nascita_____data_____

Codice fiscale_____

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:

O 17-21 giugno

O 24-28 giugno

O 01-05 luglio

O 08-12 luglio

O 15-19 luglio

O 22-26 luglio

O29 luglio-02 agosto

Allega:

O Fotocopia del documento di identità

O Copia certificazione medica attestante attività sportiva non agonistica

O Certificazione medica per eventuali allergie e/o patologie

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

Firma