

(si prega di compilare il modulo in ogni sua parte e in STAMPATELLO)

Io sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore

desidero iscrivere al CENTRO ESTIVO estatesalesiani.it 2016

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____ / _____ / _____ Sesso M F

codice fiscale (del bambino/a) _____

residente in via: _____ E-mail: _____

C.A.P. _____ città _____ provincia _____

Classe frequentata _____ elementare _____ media, nella scuola _____

Recapiti telefonici:

(cell. mamma) _____ (cell. papà) _____

(casa) _____ (altro) _____

1° figlio iscritto 2° figlio iscritto (-10%) 3° figlio iscritto (-20%)

SETTIMANE SCELTE

1	2	3	4	5	6	7
13-17 Giugno	20-24 Giugno	27 giugno - 1 Luglio	4-8 Luglio	11-15 Luglio	18-22 Luglio	25-29 luglio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E' necessaria la metà della quota di iscrizione.

Autorizzo mio figlio a pranzare a casa

Autorizzo mio figlio ad uscire da solo dal Centro, per il ritorno a casa

Autorizzo mio figlio a partecipare alle uscite (gite, piscine...) sul territorio organizzate dal Centro Estivo

Dichiaro di aver ritirato il regolamento del Centro e firmato l'Informativa per la privacy d.lgs 196/2003

Mio figlio/a presenta allergie o problemi di salute

Se sì, allegare l'Autocertificazione medica indicante il tipo di allergia o problema di salute

Novara, _____

Firma _____