



**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' ESTIVE
PRESSO SCUOLA PRIMARIA S. CATERINA**



Coop. Lule

Data:

Io sottoscritto (PADRE) : Nome.....Cognome
Codice fiscale
Cell. Cell. di emergenza
Indirizzo di posta elettronica:

Io sottoscritto (MADRE) :Nome..... Cognome
Codice fiscale
Cell. Cell. di emergenza
Indirizzo di posta elettronica:

Genitore di:

Nome Cognome.....
Nato/a il a
Residente in
Classe frequentata

IBAN del C/C sul quale versare eventuali rimborsi

.....

RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALLE ATTIVITA' ESTIVE PER LE SEGUENTI SETTIMANE
(CROCETTARE LE SETTIMANE PRESCELTE)

SETTIMANA DI FREQUENZA	Full time con pasto	Full time senza pasto	Part time mattino	Part time pomeriggio	pre	post
Set.dal 9 al 13 giugno						
Set.dal 16 al 20 giugno						
Set. dal 23 al 27 giugno						
Set.dal 30 al 04 luglio						
Set.dal 7 al 11 luglio						
Set.dal 14 al 18 luglio						
Set.dal 21 al 25 luglio						
Set.dal 28 al 01 agosto						

DELEGA le seguenti persone al ritiro del minore sotto la propria responsabilità:

Nome e Cognome:
.....

AUTOCERTIFICO che il minore:
(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

non è soggetto ad alcuna forma allergica o di intolleranza, di carattere alimentare o dovuta a farmaci, medicinali, muffe, piante, pollini, punture di insetti o a quant'altro possa determinarne l'insorgenza

oppure

il minore è allergico o intollerante a: (produrre documentazione)

.....
.....
.....

attualmente non sono a conoscenza di disturbi e/o malattie che compromettano la sana e robusta costituzione del minore

oppure

il minore soffre

di:
.....

il minore necessita di un supporto individualizzato

AUTORIZZO

gli educatori a fotografare mio figlio/a a scopo ludico e senza fini di lucro, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy

l'esposizione di tali fotografie all'interno dei locali dove si svolgono le attività e fino alla conclusione delle stesse

la pubblicazione delle fotografie all'interno del sito della coop. Lule www.luleonlus.it

DICHIARO che il minore

sa nuotare

non sa nuotare

può svolgere attività fisica

se no, quale attività non deve fare?

.....
.....

Luogo e data

Firma del genitore