



## MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ ESTIVE 2017 Scuola dell'Infanzia Papa Giovanni Paolo II

Data: .....

Io sottoscritto (**dati del genitore**):

Nome..... Cognome .....

Residente in via ..... Comune di .....

Codice fiscale .....

Tel abitazione ..... Cell. ....

Ulteriori numeri per le emergenze:

n° tel	N° appartenente a (specificare la parentela con il bambino)	n° tel	N° appartenente a (specificare la parentela con il bambino)

Indirizzo di posta elettronica: .....

Genitore di (compilare con **i dati del bambino**):

Nome ..... Cognome.....

Nato/a il ..... a .....

Scuola e classe di iscrizione nell'a.s. 2016/2017 .....

### **Altri figli iscritti alle attività estive "Giramondo con Raimondo 2017":**

Nome figlio .....	Nome figlio .....
Età: .....	Età: .....

### **RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALLE ATTIVITÀ ESTIVE PER I SEGUENTI TURNI:**

<b>TURNO</b>	Full Time h. 8.30 – 16.00	Part time mattino <b>senza pasto</b> h. 8.30 – 12.30	<b>Pasto</b>	Part time pomeriggio 13:30 – 18:00	Pre h. 7.30 – 8.30	Post h. 16.00 – 18.00
Set. dal 03 al 07 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Set. dal 10 al 14 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Set. dal 17 al 21 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Set. dal 24 al 28 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Modulo da far pervenire a Cooperativa Lule onlus via mail ([centroestivomagenta@luleonlus.it](mailto:centroestivomagenta@luleonlus.it)),  
via fax (02 89954595) o a mano il 17 giugno 2017 c/o Comune a Magenta

**DELEGA** le seguenti persone al ritiro del minore sotto la propria responsabilità (facendo pervenire via mail o fotocopia validi documenti di identità dei delegati):

COGNOME e NOME	Grado di parentela con il bambino

**IBAN del C/C sul quale versare eventuali rimborsi**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Nome del genitore a cui destinare la fattura di pagamento delle attività estive (il nome deve corrispondere con il firmatario del modulo di iscrizione):** .....

**AUTOCERTIFICO** che il minore (barrare e compilare la frase corretta):

- 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
- 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
- il minore soffre di: .....
- il minore necessita di un supporto individualizzato

**AUTORIZZO** (barrare la frase corretta):

- 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](http://www.luleonlus.it)

*oppure*

**NON AUTORIZZO** gli educatori a fotografare mio figlio/a

**DICHIARO** che il minore

- può svolgere attività fisica
- se no, quale attività non deve svolgere? .....

Eventuali altre esigenze da comunicare all'équipe educativa:

.....  
.....

Luogo e data

Firma del genitore

.....

Modulo da far pervenire a Cooperativa Lule onlus via mail ([centroestivomagenta@luleonlus.it](mailto:centroestivomagenta@luleonlus.it)),  
via fax (02 89954595) o a mano il 17 giugno 2017 c/o Comune a Magenta