MODULO DI ISCRIZIONE A CENTRO ESTIVO “PETER PAN, ESTATE AL VINGONE 2022”

Compilare una scheda per ogni singolo figlio

IO SOTTOSCRITTO/A: Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail (stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDO DI POTER ISCRIVERE MIO FIGLIO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sesso: (M) – (F) , Classe elementare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AL SEGUENTE CENTRO:

Centro Estivo PETER PAN - E STATE AL VINGONE 2022

* Dichiaro di utilizzare il bonus di agevolazione del 50% del Comune di Scandicci per la prima volta e per due settimane (N.B. il dato sarà trasmesso al Comune di Scandicci; in caso contrario sarà necessario corrispondere l’intera quota) **SI NO**

PER IL SEGUENTE TURNO:

* 1 TURNO DAL 20 GIUGNO AL 24 GIUGNO ( ) - BONUS COMUNE (SI) (NO)
* 2 TURNO DAL 27 GIUGNO AL 1 LUGLIO ( ) - BONUS COMUNE (SI) (NO)

E RILASCIO LE SEGUENTI INFORMAZIONI / AUTORIZZAZIONI:

* Presenza di disabilità / patologie (SI) (NO) se sì specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Le condizioni di mio figlio/a sono state valutate positivamente, a seguito di consultazione del pediatra di libera scelta, e quindi nulla osta all’accessibilità degli spazi;
* Presenza di intolleranze alimentari ed allergie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Autorizzazione alle Gite (SI) (NO)
* N.B.: IL RAGAZZO /A E’ TENUTO A PORTARE UNA BORRACCIA PERSONALE CHE POTRA’ RIEMPIRE E UTILIZZARE IN MANIERA ESCLUSIVA;
* IL RAGAZZO PUO’ ANDARE VIA SOLO CON GENITORE (SI) (NO)
* In alternativa il ragazzo/può andare via con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (all carta id delegato)

Scandicci lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***IL RICHIEDENTE DICHIARA DI ACCETTARE E DI ADEGUARSI ALLE NORME ANTI COVID ED AL PROTOCOLLO DI LEGGE CHE SARA’ ADOTTATO DALLA PARROCCHIA E RESO NOTO FORMALMENTE AI PARTECIPANTI PRIMA DELL’INIZIO DEL CENTRO ESTIVO. IN PARTICOLARE PRENDE ATTO CHE IN CASO DI INSORGENZA DI SINTOMI RICONDUCIBILI A COVID 19 IL BAMBINO SARA’ POSTO IN ISOLAMENTO PREVENTIVO FINO AL PRELIEVO DA PARTE DI UN GENITORE O PARENTE INCARICATO E SARA’ RIAMMESSO PREVIA ESIBIZIONE DI CERTIFICAZIONE MEDICA O TAMPONE COVID 19 NEGATIVO***

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All doc. identità