



DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2021

Il sottoscritto.....residente in.....
 Via.....tel.n.....desidera iscrivere
 il/la proprio/a figlio/a.....di anni.....frequentante la
 scuola.....classe.....sez.....al Centro Estivo 2019, che verrà
 svolto **c/o la Scuola Infanzia Sandra Borsalino - via Convento 2 – Villa Verucchio.**
Le famiglie potranno accompagnare i bambini presso la Scuola a partire dalle
 ore 7,30 e fino alle 8,30.
Potranno ritirarli dalle ore 13,30 alle 14,00 – oppure dalle 16,00 alle 16,30.

Turno intero (6 settimane)	dal 28/06	al 06/08	<input type="checkbox"/>
Primo turno	dal 28/06.	al 09/07	<input type="checkbox"/>
Secondo turno	dal 12/07	al 23/07	<input type="checkbox"/>
Terzo turno	dal 26/07	al 06/08	<input type="checkbox"/>

Per poter formare la graduatoria di accesso al servizio si prega di segnalare, fra le seguenti, la propria situazione familiare:

- 1 - Caso segnalato dai servizi sociali e residente nel Comune di Verucchio
- 2 - Entrambi i genitori lavoratori, residenti nel Comune di Verucchio
- 3 - Famiglia monogenitoriale residente nel Comune di Verucchio
- 4 - Entrambi i genitori lavoratori, non residenti nel Comune di Verucchio
- 5 - Un solo genitore lavoratore, residente nel Comune di Verucchio
- 6 - Residenti in altro Comune

FIRMA GENITORE



CENTRO EDUCATIVO ESTIVO 2021

SCHEDA PERSONALE DEL BAMBINO (da compilare in stampatello)

Nome.....Cognome.....
 Luogo e data di nascita.....
 Indirizzo.....Tel.....

(nel caso di assenza prolungata dei genitori per motivi di lavoro, segnalare ulteriori **recapiti telefonici** di familiari o conoscenti del bambino che sia possibile rintracciare facilmente in caso di bisogno)

Periodo di frequenza al Centro Estivo.....
 (segnalare i turni di iscrizione)

Orario di permanenza al Centro: da ore.....a ore.....

Il bambino è affetto da qualche tipo di allergia causata da : cibo*, fiori, polvere, graminacee, punture di insetti, ecc.

SI NO

QUALI?.....

Lo spazio sottostante è riservato a segnalazioni varie da parte dei genitori, riguardanti i bisogni e lo stato di salute dei propri figli:

.....

Autorizzo, ai sensi del Reg. UE n. 679/16, il Centro Educativo Estivo “Anna Rastelli” all’archiviazione dei succitati dati e al loro utilizzo per lo svolgimento dei compiti istituzionali del Centro stesso

Data..... Firma genitore

N.B. Per poter usufruire di una dieta personalizzata è necessaria la certificazione AUSL.

