

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2022

__I__ sottoscritto/a (cognome e nome del genitore) _____

padre madre tutore

__I__ sottoscritto/a (cognome e nome del genitore) _____

padre madre tutore

CHIEDONO

l'iscrizione del/la figlio/a (cognome e nome) _____

presso *Istituto Geronazzo-DallaLonga*, per il servizio di CENTRO ESTIVO

Scuola Infanzia	<i>Barrare con una x i servizi scelti</i>
Servizio trasporto	<input type="checkbox"/> Andata e ritorno <input type="checkbox"/> Solo andata <input type="checkbox"/> Solo ritorno
Tempo prolungato fino alle 17.00	
Tempo prolungato fino alle 18.00	

Scuola Primaria	<i>Barrare con una x i servizi scelti</i>
Intero periodo	
Intero periodo con <i>Summer Camp</i>	
Solo giugno	
Solo luglio	
Solo luglio con <i>Summer Camp</i>	
Servizio trasporto	<input type="checkbox"/> Andata e ritorno <input type="checkbox"/> Solo andata <input type="checkbox"/> Solo ritorno
Tempo prolungato fino alle 17.00	
Tempo prolungato fino alle 18.00	
Settembre	
Tempo prolungato fino alle 17.00	
Tempo prolungato fino alle 18.00	

A tal fine dichiarate, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui andate incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

* Istituto GERONAZZO-DALLALONGA * Centro DON TURRA * Azienda agr. PRÀ LONGHI * Struttura CASA DALLA LONGA *

l'alunn__ (cognome e nome) _____ Cod. Fisc. _____

- È nat__ a _____ il _____
 - È cittadino/a italiano/a altro (indicare quale) _____
 - È residente a _____ prov. _____ in via / piazza _____ n° _____
 - telefono _____ / _____ Cellulare _____ E-Mail _____
 - eventuale domicilio (c/o presso) _____
 - proviene dalla scuola dell'Infanzia/Primaria/Media _____
 - dove ha frequentato la classe/sezione _____;
 - componenti della famiglia: (indicare: nominativo – dati di nascita)
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

Data _____

Firma di autocertificazione _____

Firma di autocertificazione _____

Allegare copia del documento d'identità dei dichiaranti.

CENTRO ESTIVO 2022

Il sottoscritto (cognome e nome del genitore) _____
in qualità di genitore dell'alunno/a _____ comunica
all'Istituto Geronazzo-DallaLonga le seguenti informazioni:

1. AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE DIDATTICHE

Autorizza	NON autorizza	Tipologia di uscita didattica	
		tutte	
		a piedi	
		con lo scuolabus	
<i>Indicare l'opzione scelta con una X nella casella corrispondente</i>			

2. AUTORIZZAZIONE PER LE RIPRESE FOTOGRAFICHE E VIDEO DELL'ENTE

Autorizza	NON autorizza	Tipo di ripresa foto/video	
		tutte	
		collettiva o multipla	a ricordo del Centro Estivo
		individuale	
		collettiva o multipla	nel corso degli eventi
		individuale	
<i>Indicare l'opzione scelta con una X nella casella corrispondente</i>			

3. PERSONE AUTORIZZATE PER IL RITIRO DELL'ALUNNO A FINE ORARIO

Qualora il sottoscritto o il coniuge non possa provvedere direttamente al ritiro dell'alunno presso la sede dell'Ente o presso la fermata dello scuolabus, ha autorizzato le persone sotto indicate a provvedere:

Nominativo (*)	Relazione (**)	Altre notizie (***)
(*) Scrivere in stampatello il cognome e nome delle persone incaricate		
(**) Indicare la relazione di parentela con l'alunno o quella di vicinato		
(***) Allegare documento d'identità delle persone incaricate		

4. PERSONA DI RIFERIMENTO DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ

PAPA'	Lavoro _____	ALTRI	Nome _____
	Cellulare _____		Relazione _____
MAMMA	Lavoro _____		Numero _____
	Cellulare _____		
NONNI PATERNI	Abitazione _____		
	Cellulare _____		
NONNI MATERNI	Abitazione _____		
	Cellulare _____		

5. INFORMAZIONI ALIMENTARI – INTOLLERANZE, ALLERGIE O RIFIUTI.

Alimento	Specificare se: allergia, intolleranza o rifiuto

Data _____

Firma di un genitore _____