

## 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

<b>Scuola Infanzia</b>	<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	

<b>Scuola Primaria</b>	<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 (***)
<i>(*) Scrivere in stampatello il cognome e nome delle persone incaricate</i>		
<i>(**) Indicare la relazione di parentela con l'alunno o quella di vicinato</i>		
<i>(***) Allegare documento d'identità delle persone incaricate</i>		

### 4. PERSONA DI RIFERIMENTO DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ

<b>PAPA'</b>	Lavoro _____	<b>ALTRI</b>	Nome _____
	Cellulare _____		Relazione _____
<b>MAMMA</b>	Lavoro _____		Numero _____
	Cellulare _____		
<b>NONNI PATERNI</b>	Abitazione _____		
	Cellulare _____		
<b>NONNI MATERNI</b>	Abitazione _____		
	Cellulare _____		

### 5. INFORMAZIONI ALIMENTARI – INTOLLERANZE, ALLERGIE O RIFIUTI.

Alimento	Specificare se: allergia, intolleranza o rifiuto

Data \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_