

Spazio riservato all'ufficio
Protocollo n
data

MODULO DI ISCRIZIONE **Estate 2010**

Cognome e nome bambino/a	
nato/a il	a
Scuola frequentata	
residente in via	comune di
Nome di un genitore	
nato/a il	a
Recapiti telefonici	Mail

Codice Fiscale del
genitore

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Segnare con una X le settimane richieste

			07/06 - 11/06	14/06 - 18/06	21/06 - 25/06	28/06 - 02/07	05/07 - 09/07	12/07 - 16/07	19/07 - 23/07	26/07 - 30/07	02/08 - 06/08	09/08 - 13/08	16/08 - 20/08	23/08 - 27/08	30/08 - 03/09
Aretè	Mattina	7.45-14.00													
Aretè	Giornata intera	7.45-17.30													
Punto X	Giornata Intera	9.00-17.00													
Campeggio estivo	Settimana														
Garda estate Arco	Mattina	7.45-14.00													
Garda estate Arco	Giornata intera	7.45-17.30													
Cà del Nemoler	Mattina	7.45-14.00													
Kaleidos	Giornata intera	7.45-17.30													

il/la sottoscritto/a chiede inoltre di poter usufruire del servizio di trasporto organizzato in Valle di Ledro, al costo di 10,00 Euro a settimana da aggiungersi alla quota di iscrizione, alla fermata di _____

Il/La sottoscritta dichiara inoltre che il proprio figlio è portatore di handicap ed allega idonea certificazione medica (si precisa che per i minori portatori di handicap verrà effettuata una valutazione individuale in relazione alla reale possibilità di adeguato inserimento)

Già iscritto al Circuito Sperimentale Centri Aperti per minori
Legge provinciale n.14/1991 – Deliberazione P.A.T. n. 2659 in data 15.12.2006

SI NO

Il sottoscritto autorizza:

- l'utilizzo dei dati richiesti ai fini amministrativi e statistici ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 3/ giugno 2003 n. 196.

SI NO il proprio figlio/a a partecipare ad uscite a piedi o in bicicletta programmate e proposte nell'arco della settimana.

SI NO il proprio figlio/a ad essere fotografato e/o ripreso con cinepresa, allo scopo di documentare e pubblicizzare l'iniziativa, durante le varie attività.

SI NO il proprio figlio/a ritornare a casa da solo

SI NO le seguenti persone ritirare il proprio figlio/a al termine delle attività

DATA

FIRMA
