MODULO D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____ chiedo l'scrizione
Nome e cognome del genitore

al Centro Estivo per il/la proprio/a figlio/a _____
Nome e cognome del minore

nato/a a _____ (____) il _____ frequentante la
Comune di nascita (provincia) *Data di nascita*

classe _____ residente in _____ n° _____
Via, Viale, Piazza….

comune _____(_____)
Comune di residenza (provincia)

contatti di riferimento per le comunicazioni:

- Numero di telefono_____
- Indirizzo email_____

Oltre che dai genitori il/la bambino/a bambino potrà essere accompagnato a casa da:

Nome e Cognome	Relazione con il minore (nonno/a, fratello/sorella)

Inoltre, mi impegno a segnalare qualsiasi malattia pregressa, allergie in genere o qualsiasi informazione sanitaria rilevante per il minore.

Perché la procedura di iscrizione si possa considerare completa è necessario anche che venga consegnato, debitamente compilato e firmato:

- Consenso al trattamento dei dati personali
- Il patto di responsabilità tra il titolare del Centro Estivo e le famiglie/tutori dei minori iscritti
- Scheda sanitaria minori

_____, lì _____
Luogo *Data*

In fede

_____
Firma leggibile