

Domanda di iscrizione al Campo Estivo ESTATE A COLORI

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ () via/loc. _____

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO

(per i bambini e ragazzi delle scuole elementari e medie)

del/la proprio/a figlio/a _____ , nato/a il _____

a _____ Codice Fiscale _____

e frequentante nell'a.s.2023/2024 la classe _____ , per il seguente periodo:

(segnare con una X le settimane scelte)

10 – 14 giugno	17 - 21 giugno	24 – 28 giugno	1 – 5 luglio	8 – 12 luglio	15 – 19 luglio	22 – 26 luglio	29-31 luglio
-------------------	-------------------	-------------------	-----------------	------------------	-------------------	-------------------	-----------------

A. indica orario di entrata: . _____ orario di uscita: _____

B. dichiara che il/la ragazzo/a: è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

soffre di allergie o intolleranze _____

C. comunica i contatti del nucleo familiare:

cell.padre cell. madre

altri recapiti

e-mail

D 1. delega le seguenti persone, di cui si allega copia documento di identità, a ritirare il/la proprio/a figlio/a

COGNOME e NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO

Oppure per i ragazzi della scuola secondaria di primo grado (scuola media):

D.2. autorizza il/la proprio/a figlio/a^L_{SEP} ad uscire in autonomia dal centro estivo sollevando l'organizzazione da qualsiasi responsabilità

INTESTAZIONE FATTURA

La fattura si chiede che venga intestata al genitore o tutore sotto indicato:

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL

A RESIDENTE IN

INDIRIZZO MAIL

Subbiano, _____

Firma di autocertificazione*: _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende, che la scelta sia stata condivisa.



Cofinanziato dall'Unione europea



Regione Toscana

GIOVANI *si*

Istituto
Palazzeschi



Asilo nido
Scuola dell'infanzia paritaria
Doposcuola

Istituto O. e V. Palazzeschi – Via Garibaldi 2 – 52010 Subbiano (Arezzo)
Tel. 0575/488047 fax 0575/452940
<http://www.istitutopalazzeschi.org> -
info@istitutopalazzeschi.org istitutopalazzeschi@pec.it