


**TURNO:**

1	12-16 giugno	2	19-23 giugno	3	26-30 giugno	4	3-7 luglio
5	10-14 luglio	6	17-21 luglio	7	24-28 luglio		
11	4-8 settembre	12	11 – 14 settembre				

<input type="checkbox"/>	INTERA GIORNATA	<input type="checkbox"/>	MEZZA GIORNATA	<input type="checkbox"/>	MEZZA CON PRANZO
<input type="checkbox"/>	SCONTO FRATELLO	<input type="checkbox"/>	CONVENZIONE (specificare) _____		

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Per il proprio figlio/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**L'adesione** a codesta Associazione con la qualifica di **socio** e quindi l'iscrizione per la frequenza al suddetto centro estivo.

**Si dichiara di aver preso visione del regolamento dei centri estivi Multisport e accettare i suoi termini.**

Dichiara che:

Il bambino ha frequentato la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

 Durante l'anno scolastico è stato seguito da insegnante di sostegno  sì  no

Se sì per quale motivo? \_\_\_\_\_

 Necessita di dieta particolare?  sì  no se sì quale? \_\_\_\_\_

 Il ragazzo ha problemi particolari di salute tipo allergie?  sì  no se sì quali? \_\_\_\_\_

 E' allergico a medicinali?  sì  no se sì quali? \_\_\_\_\_

Eventuali altre notizie fornite dal richiedente \_\_\_\_\_

Sono delegati a prendere mia/o figlia/o all'uscita del centro estivo: \_\_\_\_\_

Si dichiara, inoltre, che quanto indicato corrisponde a verità. Nel caso si riscontasse omissione di informazioni ci riserviamo di accogliere la domanda di iscrizione.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto l'art. della legge n° 196/2003 acconsento all'utilizzo dei miei dati personali o di quelli del minore per il quale sottoscrivo tale iscrizione, e l'eventuale divulgazione delle proprie immagini per attività promozionali tramite strumenti cartacei, informatici, telematici, televisivi, nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

Firma \_\_\_\_\_