



| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> INFANZIA (4/6 anni) | <input type="checkbox"/> PRIMARIA (7/11 anni) |
|--|---|

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 | 8 | 31 luglio -4 agosto |
| 9 | 21-25 agosto | 10 | 28 agosto -1 settembre | 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 figlio/o all'uscita del centro estivo: _____

Si dichiara, inoltre, che quanto indicato corrisponde a verità. Nel caso si riscontrasse 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 _____