

# CENTRO ESTIVO SPORTIVO SANTE ZENNARO

DOMANDA DI ISCRIZIONE del bambino/a: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ scuola frequentata \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ tel. lav. mamma \_\_\_\_\_ tel. lav. babbo \_\_\_\_\_

cell. mamma \_\_\_\_\_ cell. babbo \_\_\_\_\_, altri recapiti \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

TEMPO PIENO <input type="checkbox"/>	PART TIME SENZA PASTO <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--

lo sottoscritto (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_

## CHIEDO

di poter far partecipare il proprio figlio/a all'attività estiva organizzata dalla Uisp in collaborazione con il Comune di Imola  
(croceettare il periodo che interessa)

<input type="checkbox"/> 15 – 19 giugno	<input type="checkbox"/> 13 – 17 luglio	<input type="checkbox"/> 10 – 14 agosto
<input type="checkbox"/> 22 – 26 giugno	<input type="checkbox"/> 20 – 24 luglio	<input type="checkbox"/> 17 – 21 agosto
<input type="checkbox"/> 29 giugno – 3 luglio	<input type="checkbox"/> 27 – 31 luglio	<input type="checkbox"/> 24 – 28 agosto
<input type="checkbox"/> 06 – 10 luglio	<input type="checkbox"/> 03 – 07 agosto	<input type="checkbox"/> 31 agosto – 04 settembre

Chiedo di far svolgere a mio/a figlio/a i compiti (solo con propri libri scolastici) SI  NO

DELEGO le seguenti persone (indicare anche l'altro genitore) al ritiro di mio/a figlio/a:

1) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## DICHIARO che mio/a figlio/a segue:

- dieta particolare (con certificazione) \_\_\_\_\_

- problemi particolari \_\_\_\_\_

- Il bambino durante il periodo scolastico viene seguito da educatori di sostegno? SI  NO

## AUTORIZZO

1)	mio/a figlio/a a partecipare alle uscite giornaliere organizzate durante le attività dei nostri centri estivi	<input type="checkbox"/>
2)	ai sensi di legge, la realizzazione e l'utilizzo di fotografie del proprio bambino: si precisa che le stesse verranno utilizzate unicamente nell'ambito e per finalità attinenti agli scopi istituzionali del Comitato UISP	<input type="checkbox"/>
3)	al trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a ai sensi della legge n.196/03	<input type="checkbox"/>

Imola, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_