

SUMMER CAMP NETTUNO SPORT CENTER

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

Cap _____ Città _____ prov. _____

Cell _____ cell _____

Mail _____
(scrivere in stampatello)

Codice Fiscale bambino/a _____

Cognome e nome del Genitore/tutore intestatario del pagamento _____

Codice fiscale del genitore/ tutore _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art.26 legge 15/68 e art.489c.p.)

Barrare le settimane di interesse e il modulo : Tempo Pieno o Tempo Parziale

1° turno	Dal 08 al 12 giugno	☐ Tempo pieno *	☐ Tempo parziale **	☐ Pasto
2° turno	Dal 15 al 19 giugno	☐ Tempo pieno	☐ Tempo parziale	☐ Pasto
3° turno	Dal 22 al 26 giugno	☐ Tempo pieno	☐ Tempo parziale	☐ Pasto
4° turno	Dal 29 al 03 Luglio	☐ Tempo pieno	☐ Tempo parziale	☐ Pasto
5° turno	Dal 06 al 10 Luglio	☐ Tempo pieno	☐ Tempo parziale	☐ Pasto
6° turno	Dal 13 al 17 Luglio	☐ Tempo pieno	☐ Tempo parziale	☐ Pasto
7° turno	Dal 20 al 24 Luglio	☐ Tempo pieno	☐ Tempo parziale	☐ Pasto
8° turno	Dal 31/08 al 04 Settembre	☐ Tempo pieno	☐ Tempo parziale	☐ Pasto
9° turno	Dal 07 al 11 Settembre	☐ Tempo pieno	☐ Tempo parziale	☐ Pasto

**Tempo pieno accoglienza dalle ore 8.00 alle 9.00 e ritiro dalle 17.00 alle 17.30 (pranzo incluso)*

***Tempo parziale accoglienza dalle ore 8.00 alle 9.00 e ritiro alle 12.30 (no pranzo)*

DICHIARA CHE

Il/La bambino/a ha una certificazione di disabilità in ambito scolastico:

☐

SI

☐

NO

Assume farmaci quotidianamente

☐

SI

☐

NO

se la risposta è Si indicare quali _____

Ha mai riscontrato problemi di epilessia

☐

SI

☐

NO

Intolleranze/allergie alimentari _____

(in caso di dieta, per la somministrazione dei pasti occorre allegare la copia del certificato medico per la richiesta del pasto "speciale")

Allergie _____

DELEGHE PER IL RITIRO del BAMBINO/A dal CENTRO ESTIVO

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO PERIODO DI FREQUENTAZIONE

Il sottoscritto, genitore del bambino/a _____

1) delego Sig _____ nato/a a _____ il _____

C.I numero _____

2) delego Sig _____ nato/a a _____ il _____

C.I numero _____

3) delego Sig _____ nato/a a _____ il _____

C.I numero _____

Consapevole che la responsabilità dell'associazione cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

FIRMA


