

MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2023(COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE – ATTENZIONE QUESTI SONO DATI CHE VERRANNO USATI PER EMISSIONE FATTURA)

*NOME GENITORE _____ *COGNOME GENITORE _____

*ABITAZIONE: VIA _____ N° _____

CITTA' _____

(_____) CAP _____

*CODICE FISCALE (per emissione fattura) _____

RECAPITI TELEFONICI: TEL FISSO _____

*TEL MOBILE _____

*E-MAIL _____

SOCIO COOP sì no

TESSERA N° _____

PIAZZA PARADISO CARD sì no

*NOME E COGNOME FIGLIO/A (primo) _____ *ANNI _____

*NOME E COGNOME FIGLIO/A (secondo) _____ *ANNI _____

*NOME E COGNOME FIGLIO/A (terzo) _____ *ANNI _____

GIORNI DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2023:

SETTIMANE	3-7 luglio	3-7 luglio Pasto a pagamento	10-14 luglio	10-14 luglio Pasto a pagamento	17-21 luglio	17-21 luglio Pasto a pagamento
Figlio 1		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO
Figlio 2		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO
Figlio 3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO

È possibile usufruire del servizio PRE e/o POST centro estivo.

Fascia PRE: 7.30-8.30

Fascia POST: 16.30-17.30

(Aggiungendo 5€ a settimana per ciascuna fascia oraria aggiuntiva)

Scrivere PRE e/o POST nei riquadri dello schema 'GIORNI DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2023'

SETTIMANE	24-28 luglio	24-28 luglio Pasto a pagamento	28 ago-1 sett	28/8-1/09 Pasto a pagamento	4-8 settembre	4-8 sett Pasto a pagamento
Figlio 1		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO
Figlio 2		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO
Figlio 3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO

-DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A HA LE SEGUENTI ALLERGIE O INTOLLERANZE:

FIGLIO/A (primo) _____

FIGLIO/A (secondo) _____

FIGLIO/A (terzo) _____

-AUTORIZZO MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE USCITE AL GIARDINO CATARZI E AI LUOGHI PUBBLICI DI COLLEGNO E TORINO CHE VERRANNO ORGANIZZATE DALLA COOPERATIVA PANDORA DURANTE TUTTO IL CENTRO ESTIVO 2023 E NEGLI ORARI DI ATTIVITA'.

- AUTORIZZO A RITIRARE IL BAMBINO/A LE SEGUENTI PERSONE:

- OPPURE AD USCIRE DA SOLO/A ALLE ORE _____

DATA: _____

Firma leggibile (**)

Padre o chi ne fa le veci

Madre o chi ne fa le veci

(**) alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la precedente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.