**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2022**

*Compilare una scheda per ogni singolo figlio*

**IO SOTTOSCRITTO/A**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ telefono genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO DI POTER ISCRIVERE MIO FIGLIO/A AL SEGUENTE CENTRO:**

barrare l’opzione prescelta

**■** CENTRO ESTIVO FASCIA ETÀ 3° - 4° - 5° elementare

**■** CENTRO ESTIVO FASCIA ETÀ 1° - 2° media – 3° media

■ Iscrizione di un altro figlio specificare in che fascia ( ) N.B. è necessario fare una scheda per ogni figlio

■ Dichiaro di utilizzare il bonus di agevolazione del Comune di Scandicci (nel caso fosse erogato) per la prima volta e per due settimane (N.B. il dato sarà trasmesso al Comune di Scandicci; in caso contrario sarà necessario corrispondere l’intera quota).

**PER IL SEGUENTE TURNO:**

■ 1^ settimana - dal 20 Giugno al 24 Giugno 2022 n.\_\_\_

■ 2^ settimana - dal 27 giugno al 1° luglio 2022 n.\_\_\_

■ 3^ settimana - dal 4 luglio all’ 8 luglio 2022 n.\_\_\_

■ 4^ settimana - dal 11 luglio al 15 luglio 2022 n.\_\_\_

**E RILASCIO LE SEGUENTI INFORMAZIONI/AUTORIZZAZIONI**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso: M■ F ■ C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_ residente(via/p.zza):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.: \_\_\_\_\_ Presenza di disabilità, patologie No ■ Si ■ (\*) specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**■** Le condizioni di salute di mio/a figlio/a sono state valutate positivamente, a seguito di consultazione del pediatra di libera scelta, e quindi nulla osta all'accessibilità degli spazi;

**■** Presenza di problemi alimentari, allergie: (descrivere accuratamente)

Autorizzazione alle gite (con iscrizione dal lunedì alla mattina del giorno prima): ■ SI ■ NO

**■** N.B. il ragazzo è tenuto a portare una borraccia **col proprio nome scritto** che potrà riempire e utilizzare in maniera esclusiva

Il ragazzo può andare via solo con genitore ■ SI ■ NO

Il ragazzo può andare via con: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare carta di identità del delegato)