

DATI DELLA RAGAZZA O DEL RAGAZZO

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**codice fiscale** \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROVINCIA ( \_\_\_\_ ) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. RAGAZZA/O \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL RAGAZZO/A \_\_\_\_\_

ULTIMA CLASSE FREQUENTATA \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_

DATI DEI GENITORI

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

TELEFONI \_\_\_\_\_

INDIRIZZI E-MAIL \_\_\_\_\_

ALTRI ADULTI DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

RICHIESTA CONTRIBUTO "VOUCHER REGIONALE CONCILIAZIONE VITA-LAVORO " SI NO

Intendo iscrivere mio figlio/a per la/e settimana/e:

Nr.	SETTIMANA	PART TIME 7,30 – 13,00 € 60	PART TIME + PRANZO 7,30 - 14,30 € 60 + € 7,50 a singolo pasto (venerdì pranzo al sacco)	PAGATO	FATTURA
1	Dal 12/06 al 16/06				
2	Dal 19/06 al 23/06				
3	Dal 26/06 al 30/06				
4	Dal 03/07 al 07/07				
5	Dal 10/07 al 14/07				
6	Dal 17/07 al 21/07				
7	Dal 24/07 al 28/07				
8	Dal 31/07 al 04/08				
	Dal 07/08 al 11/08	<b>IL CAMPO GIOCHI SARA' CHIUSO</b>			
	Dal 14/08 al 18/08	<b>IL CAMPO GIOCHI SARA' CHIUSO</b>			
	Dal 21/08 al 25/08	<b>IL CAMPO GIOCHI SARA' CHIUSO</b>			
9	Dal 28/08 al 01/09				
10*	Dal 04/09 al 08/09				
11*	Dal 11/09 al 15/09				

\* Queste settimane potrebbero subire variazioni di orari e giornate legate ad un possibile cambio di sede e alla riapertura della scuola.

**INFORMAZIONI GENERALI** per favorire l'accoglienza del ragazzo/a (facoltativo):

Famiglia con un solo genitore: sì  no  Famiglia con quanti figli: 1  2  3  più di 3

Famiglia estesa (altri componenti al di fuori di genitori e figli) sì  no

Note \_\_\_\_\_

Da chi è accompagnato o prelevato il ragazzo/a? \_\_\_\_\_

Si autorizza il figlio/a a tornare a casa da solo/a? sì  no

Altro \_\_\_\_\_

Il ragazzo/a sa nuotare? sì  no  poco

Il ragazzo/a soffre di intolleranze alimentari? sì  no  Quali? \_\_\_\_\_

Il ragazzo/a soffre di allergie? sì  no  Quali? \_\_\_\_\_

C'è rischio di shock anafilattico in caso di contatto con sostanze allergiche? sì  no

Indicazioni di emergenza nei casi suddetti: \_\_\_\_\_

Il ragazzo/a soffre di qualche disturbo che comprometta la sua salute in caso di sforzo fisico? sì  no

Se sì, specificare: \_\_\_\_\_

Il ragazzo/a soffre di mal d'auto? sì  no  Fornire indicazione o ausili utili: \_\_\_\_\_

Il ragazzo/a soffre di malattie infettive che potrebbero essere trasmesse ai compagni? sì  no

Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Il ragazzo/a assume farmaci che dovrebbero essere comunicati agli educatori del campo giochi? sì  no

Se sì, quali? \_\_\_\_\_

**Importante:** si autorizza il ragazzo/a ad effettuare uscite didattiche nel territorio cittadino (solo territorio comunale) anche senza preavviso scritto, con rientro previsto entro gli orari stabiliti dal modulo scelto.

Sì, autorizzo  No, non autorizzo  Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

*Si informa che la struttura del campo giochi Estate Ragazzi 2022 – Reggiana Educatori rimarrà chiusa durante le uscite e non verranno rimborsate eventuali giornate non utilizzate.*

Firma dei genitori \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_