

DATI DELLA BAMBINA O DEL BAMBINO

COGNOME _____

NOME _____

codice fiscale _____

NATO/A A _____ PROVINCIA (_____) IL _____

RESIDENTE IN VIA _____

CITTÀ _____ CAP _____

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 € 65,00	PART TIME + PRANZO 7,30 - 14,30 € 70,00 + € 7,50 cadauno (venerdì pranzo al sacco)	TEMPO PIENO 7,30 - 17,30 € 85,00 + € 7,50 cadauno (venerdì pranzo al sacco)	PAGATO
1	Dal 11/06 al 14/06* apertura mart. per elezioni				
2	Dal 17/06 al 21/06**				
3	Dal 24/06 al 28/06				
4	Dal 01/07 al 05/07				
5	Dal 8/07 al 12/07				
6	Dal 15/07 al 19/07				
7	Dal 22/07 al 26/07				
8	Dal 29/07 al 02/08				
9	Dal 05/08 al 9/08				
	Dal 12/08 al 16/08	chiusura			
	Dal 19/08 al 23/08	chiusura			
10	Dal 26/08 al 30/08				
11	Dal 02/09 al 06/09				
12***	Dal 09/09 al 13/09			SERVIZIO NON DISPONIBILE	

*Settimana di 4 giorni. Costi: PT € 55,00, PT+P € 60,00 e TP € 75,00.

**In caso di ballottaggio elettorale per le elezioni amministrative venerdì 21/06 Estate Junior potrà avere variazioni organizzative.

*** Questa settimana, il campo giochi si sposta al Centro Insieme in via della Canalina 19.

Il pagamento per la conferma dell'iscrizione settimanale deve essere effettuato tassativamente entro e non oltre il mercoledì della settimana precedente.

Il mancato pagamento farà perdere il posto segnato in precedenza.

Da chi è prelevato il bambino/a? _____

Il bambino sa nuotare? sì no

Il bambino soffre di intolleranze alimentari? sì no Quali? _____

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

Se sì, specificare: _____

Il bambino soffre di mal di autobus? sì no Fornire indicazione o ausili utili: _____

Il bambino soffre di malattie infettive che potrebbero essere trasmesse? sì no

Se sì, quali? _____

Il bambino assume farmaci che dovrebbero essere comunicati agli educatori del campo giochi? sì no

Se sì, quali? _____

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

Si informa che la struttura del campo giochi *Estate Junior 2024*, durante gite ed uscite rimane chiusa e non verranno rimborsate eventuali giornate non utilizzate.

Firma del genitore _____

Data _____