

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 "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 + € 8,00 cadauno (venerdì pranzo al sacco)	TEMPO PIENO 7,30 - 17,30 € 85,00 + € 8,00 cadauno (venerdì pranzo al sacco)	PAGATO
1	Dal 08/06 al 12/06				
2	Dal 15/06 al 19/06				
3	Dal 22/06 al 26/06				
4	Dal 29/06 al 03/07				
5	Dal 06/07 al 10/07				
6	Dal 13/07 al 17/07				
7	Dal 20/07 al 24/07				
8	Dal 27/07 al 31/07				
9	Dal 03/08 al 07/08				
	Dal 10/08 al 14/08	chiusura			
	Dal 17/08 al 21/08	chiusura			
10	Dal 24/08 al 28/08				
11	Dal 31/08 al 04/09				
12*	Dal 07/09 al 11/09		servizi non disponibili		

* Questa settimana, il campo giochi non si svolgerà presso la scuola San Giovanni Bosco.

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 2026*, durante gite ed uscite rimane chiusa e non verranno rimborsate eventuali giornate non utilizzate.

Firma del genitore _____ Data _____