

SCHEDA D'ISCRIZIONE SAFE SUMMER CAMP 2022



Compilare la scheda in stampatello leggibile.

I sottoscritti:

Cognome nome Mamma _____
 Recapito telefonico _____

Cognome nome Papà _____
 Recapito telefonico _____

genitori di:

Cognome _____ Nome _____ Età _____
 Nato il _____ a _____, residente a _____ in via _____ n° _____
 Recapito Telefonico _____ Indirizzo e-mail _____

Spazio riservato alla segreteria.

chiedono l'iscrizione allo SAFE SUMMER CAMP nel periodo:

Settimana	Spazio riservato alla segreteria.			SAFE	CONTRIBUTO	TOTALE	NOTE	PRANZI
	Mattino 09.00-13.00	Pranzo 13.00-14.00	Pomeriggio 14.00-18.00					
13-17 giugno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
20-24 giugno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
27-01 luglio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
04-08 luglio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
11-15 luglio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
18-22 luglio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
25-29 luglio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
01-05 agosto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
08-12 agosto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
15-19 agosto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
22-26 agosto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
29-02 settembre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
05-09 settembre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

Richiesta variazioni orario ingresso/uscita _____
 Autorizziamo nostro/a figlio/a ad uscire dal CSC, sotto la nostra responsabilità, non accompagnato SI NO
 Altre persone autorizzate al ritiro (oltre ai genitori): _____
 Allergie/intolleranze alimentari _____
 Richiesta somministrazione farmaci SI NO

Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni, chiedo di iscrivere mio/a figlio/a al Safe Summer Camp del CSC ROVETTA.

Data _____

Firma del genitore _____

Spazio riservato alla segreteria.

ANAGRAFICA COMPLETA
 LEGAME FAMILIARE
 FOTO
 GDPR
 TESSERA SANITARIA
 CM