

SCHEDA D'ISCRIZIONE SAFE SUMMER CAMP 2026



Compilare la scheda in stampatello leggibile.

I sottoscritti:

Cognome nome Mamma _____
Recapito telefonico _____

Cognome nome Papà _____
Recapito telefonico _____

genitori di:

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

Spazio riservato alla segreteria.

chiedono l'iscrizione allo SAFE SUMMER CAMP nel periodo:

Settimana	Mattino 09.00-13.00	Pranzo 13.00-14.00	Pomeriggio 14.00-18.00	SAFE	CONTRIBUTO	TOTALE	NOTE	PRANZI
09-12 giugno*	☐	☐	☐					
15-19 giugno	☐	☐	☐					
22-26 giugno	☐	☐	☐					
29-03 luglio	☐	☐	☐					
06-10 luglio	☐	☐	☐					
13-17 luglio	☐	☐	☐					
20-24 luglio	☐	☐	☐					
27-31 luglio	☐	☐	☐					
03-07 agosto	☐	☐	☐					
10-14 agosto	☐	☐	☐					
17-21 agosto	☐	☐	☐					
24-28 agosto	☐	☐	☐					
31-04 settembre	☐	☐	☐					

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

Il/La bambino/a presenta delle disabilità/fragilità ☐ RICONOSCIUTE ☐ NON RICONOSCIUTE

Se riconosciuta, specificare la disabilità/fragilità:

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

Data _____

Firma del genitore _____

Spazio riservato alla segreteria.

☐ ANAGRAFICA COMPLETA
☐ LEGAME FAMILIARE
☐ FOTO
☐ GDPR
☐ TESSERA SANITARIA
☐ CM