



Modulo di iscrizione al Grest 2018

“Grest & Friends. Quest’estate le cose saranno diverse”

- *Le iscrizioni saranno definitivamente accettate solo a seguito del **versamento della quota** che andrà effettuato **solo al ricevimento della fattura via e-mail entro e non oltre la data di scadenza indicata.***
- *Le domande di partecipazione saranno accolte **fino ad esaurimento dei posti disponibili.***
- ***Verrà data precedenza alle iscrizioni su entrambe le settimane.** Le domande in esubero o le iscrizioni per una sola settimana verranno inserite in una lista di attesa.*
- *I moduli con dati mancanti non verranno presi in considerazione.*
- *Il modulo dovrà essere firmato da uno dei genitori del partecipante.*

Il sottoscritto (uno dei genitori) _____

residente in via _____ n° _____

CAP _____ comune di _____

chiede l’iscrizione di:

DATI DEL/LA BAMBINO/A
Cognome e nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____
Taglia per maglietta <input type="checkbox"/> 7/8 anni <input type="checkbox"/> 9/11 anni <input type="checkbox"/> 12/14 anni <input type="checkbox"/> S (da adulto)
RECAPITI TELEFONICI DOVE POTER CONTATTARE I GENITORI (in caso di necessità)
Cellulare mamma _____ Cellulare papà _____
Indirizzo mail _____
Eventuali altri recapiti (specificare) _____
DATI SCOLASTICI
Scuola frequentata nell'a.s. 2017/2018 <input type="checkbox"/> elementare <input type="checkbox"/> media
Classe _____ Denominazione scuola _____
DATI PARTECIPAZIONE
<input type="checkbox"/> settimana dal 18/06 al 22/06 <input type="checkbox"/> settimana dal 25/06 al 29/06
Si richiede l’ anticipo previsto dalle ore 8.00? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì
Eventuali note _____

BUONI DI SERVIZIO

Si intende usufruire dei buoni di servizio? sì no

Se sì indicare:

- Luogo e data di nascita mamma _____
- CF mamma _____
- CF primo figlio _____
CF secondo figlio _____
CF terzo figlio _____
- Monte ore settimanale e giornaliero lavorativo della mamma _____

lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	domenica

- indicare il codice IBAN I T _____
- indicare i nomi degli accompagnatori diversi dai genitori (allegare delega)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- * che l'autorizzazione a partecipare alla predetta iniziativa è assunta in accordo con eventuali altri esercenti la potestà sul minore;
- * di autorizzare le **uscite esterne** (a piedi, con il pullman o altro mezzo di trasporto);
- * di acconsentire alla registrazione audio-video e ripresa fotografica del/la bambino/a durante l'iniziativa, al fine di documentare le attività svolte e di produrre materiale da archiviare c/o l'Associazione Periscopio;
- * autorizza il figlio a **rientrare a casa da solo** al termine delle attività (se maggiore di 10 anni)
 - no sì
- * **dichiara inoltre:**
 - che il figlio non abbisogna di particolari precauzioni;
 - che il figlio ha queste esigenze particolari: _____
- * **RICHIESTE** una particolare attenzione dietetica per intolleranze, allergie, restrizioni alimentari legate alla religione e **INFORMA** di eventuali patologie, impegnandosi a fornire, **laddove possibile**, certificato medico di quanto segnalato:

Allergie	Intolleranze	Restrizioni alimentari legate alla religione	Patologie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Luogo e data

Firma del genitore