

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO

“Re...Estate bambini 2022”

Villa Lagarina/Nogaredo/Pomarolo

DATA ___/___/___

Dati del bambino:

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F
codice fiscale _____, nato/a a _____
il ___/___/___ cittadinanza _____, residente in Comune di _____
_____ Cap. _____ in via _____ n. _____,
tel. abitazione _____; **RICHIEDE DIETA SPECIALE** (v. modulo compilato).

► **DATI PADRE:** COGNOME _____ NOME _____,
cellulare _____, tel. uff. _____, e-mail _____

► **DATI MADRE:** COGNOME _____ NOME _____,
cellulare _____, tel. uff. _____, e-mail _____

► **DATI ALTRI :** COGNOME _____ NOME _____,
cellulare _____, tel. uff. _____, e-mail _____

SETTIMANE: barrare la/e settimana

- 13-17 giugno 20-24 giugno 27 giugno-1° luglio 04-08 luglio
- 11-15 luglio 18-22 luglio 25-29 luglio 29 agosto-2 settembre
- 05-09 settembre

SEGNALA particolari esigenze / allergie alimentari del proprio figlio, consegnando apposita richiesta

ALLEGA compilato il modulo “DELEGA ACCOMPAGNAMENTO/RITIRO”.

- Richiesta Anticipo 7.30-8.30
- Richiesta Posticipo 16.30-17.30
- Richiesta Anticipo e posticipo 7.30-8.30 e 16.30-17.30

Da compilare se si utilizzano buoni di servizio

BUONI DI SERVIZIO SI NO

Inserire numero ore settimanali lavorate della mamma _____

SPECIFICARE SE PRESENTE CERTIFICAZIONE LEGGE 104 ed eventualmente inserire note e informazioni utili. (seguirà un colloquio di conoscenza con la famiglia)

ALTRE NOTE UTILI CHE RITENETE IMPORTANTE FARCI CONOSCERE PER ACCOGLIERE AL MEGLIO VOSTRO FIGLIO

firma del genitore

CONTATTI:

Iscrizioni/ referenti amministrativi/ Buoni di Servizio: Michela Mazzonelli/Broz Serena tel. 0464/387807-805
amministrazione@coopvillamaria.org contabilita@coopvillamaria.org

Referente Colonia dott.ssa Patton Giovanna cell. 3351440087 coloniavillalagarina@coopvillamaria.org

MODULO PER RICHIESTA DI DIETA SPECIALE

Il sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Nato a _____ il _____

CHIEDE

CHE AL PROPRIO FIGLIO VENGA SOMMINISTRATA DAL _____ AL _____

LA DIETA SPECIALE DI SEGUITO DESCRITTA:

Data _____

Firma del genitore

DELEGA ACCOMPAGNAMENTO E RITIRO

Io sottoscritto _____

Genitore di _____

DELEGO

1. Il/la sig/ra: _____

Nonno/a Zio/a Baby sitter Genitore di altro bambino presente Altro

Doc. identificazione _____ n° documento _____

Rilasciato da _____ in data ____/____/____ tel _____

All'accompagnamento e/o ritiro di mio figlio/a

NB. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

2. Il/la sig/ra: _____

Nonno/a Zio/a Baby sitter Genitore di altro bambino presente Altro

Doc. identificazione _____ n° documento _____

Rilasciato da _____ in data ____/____/____ tel _____

All'accompagnamento e/o ritiro di mio figlio/a

NB. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

3. Il/la sig/ra: _____

Nonno/a Zio/a Baby sitter Genitore di altro bambino presente Altro

Doc. identificazione _____ n° documento _____

Rilasciato da _____ in data ____/____/____ tel _____

All'accompagnamento e/o ritiro di mio figlio/a

NB. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

4. Il/la sig/ra: _____

Nonno/a Zio/a Baby sitter Genitore di altro bambino presente Altro

Doc. identificazione _____ n° documento _____

Rilasciato da _____ in data ____/____/____ tel _____

All'accompagnamento e/o ritiro di mio figlio/a

NB. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data ____/____/____

Firma del genitore