

Domanda di iscrizione al Campo Estivo ESTATE A COLORI (luglio 2024)

Il/la sottoscritto/a residente a
 via/loc. Recapiti telefonici: cell. padre
 cell. madre..... Altro..... indirizzo mail:

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO (per i bambini da 3 a 6 anni - scuola dell'infanzia)

del/la proprio/a figlio/a nato/a il
 a Codice Fiscale

per il seguente periodo: (segnare con una X le settimane scelte)

Dal 01 al 05 luglio	Dal 8 al 12 luglio	Dal 15 al 19 luglio	Dal 22 al 26 luglio	Dal 29 al 31 luglio
---------------------	--------------------	---------------------	---------------------	---------------------

Orario di entrata: Orario di uscita:

dichiara inoltre che il/la bambino/a

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
- soffre di allergie o intolleranze a

delega le seguenti persone, di cui si allega copia documento di identità, a ritirare il/la proprio/a figlio/a

COGNOME e NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO

Indicare il genitore o tutore a cui intestare la fattura: Cognome Nome

Codice fiscale, nato a il

residente a: e-mail

Firma di autocertificazione*: _____ (Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola. *Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende, che la scelta sia stata condivisa.