

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO "COLONIO 2020"

Progetto Ludoteca 2.0: uno spazio di incontro, integrazione e gioco.

DATA ___/___/___

Dati del bambino:

COGNOME _____	NOME _____	SESSO M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
codice fiscale _____, nato/a a _____			
il ___/___/___ cittadinanza _____, residente in Comune di _____			
_____ Cap. _____ in via _____ n. _____,			
tel. abitazione _____; <input type="checkbox"/> 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

06-10 luglio **13-17 luglio** **20-24 luglio** **27-31 luglio**

03-07 agosto **17-21 agosto** **24-28 agosto** **31 agosto-04 settembre**

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

ALLEGA compilato il modulo "DELEGA ACCOMPAGNAMENTO/RITIRO".

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 IL VOSTRO BAMBINO

firma del genitore

CONTATTI:

referente Colonio 2019: Bacigalupi Iliara
tel. 0464/387800
cellulare 349/1168073
coordinatore@coopvillamaria.org

referenti amministrativi: Comper Iliara/Broz Serena
tel. 0464/387807-804
amministrazione@coopvillamaria.org
contabilita@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