



COMUNE DI MARLIANA

SCHEDA DI Pre-ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2024

Aperti per ferie!

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____

C.F. _____ telefono genitore 1 _____ telefono genitore 2 _____

e-mail (stampatello) _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/A AL SEGUENTE CENTRO:

- CENTRO ESTIVO FASCIA ETA' 3-5 ANNI CENTRO ESTIVO FASCIA ETA' 6-11 ANNI

PER I SEGUENTI TURNI:

(apporre una croce sui turni prescelti)

| Periodo | Fascia oraria 08.00 – 12.30 | Fascia oraria 08.00 – 16.00 |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 01 – 05 Luglio'24 | | |
| 08 – 12 Luglio'24 | | |
| 15 – 19 Luglio'24 | | |
| 22 – 26 Luglio'24 | | |
| Intero periodo 01 – 26 Luglio'24 | | |

E RILASCIO LE SEGUENTI INFORMAZIONI/AUTORIZZAZIONI PER MIO FIGLIO/A

Nome: _____ Cognome: _____

Sesso: M F C.F.: _____ nato/a: _____ Prov.: _____ il _____

residente (via/p.za): _____ Comune

di _____ Prov.: _____ Presenza di handicap, patologie Si (*) specificare:

Le condizioni di salute di mio/a figlio/a sono state valutate positivamente, a seguito di consultazione del pediatra di libera scelta, e quindi nulla osta all'accessibilità degli spazi;

Presenza di problemi alimentari, allergie: (descrivere accuratamente)

Autorizzazione gite (se realizzate): SI NO

Richiesta Servizio Trasporto: SI NO

Si precisa che per ragioni organizzative verranno previste fermate prestabilite:

MONTAGNANA P.SE Piazza della Chiesa – MOMIGNO parcheggio adiacente pizzeria Il Focolare – CASORE DEL MONTE fermata vicino alla fontana - MARLIANA: Piazza del Popolo ed ulteriori fermate da concordare lungo le varie strade provinciali.

Si ricorda che il servizio di trasporto NON è garantito per l'uscita anticipata alle ore 12:30

Marliana lì _____

Firma del Genitore

(allegare copia di valido documento di riconoscimento)