

MODULO ISCRIZIONE #minore #CAMP

DATI GENITORE (o esercente la potestà genitoriale)

nome _____ cognome _____

residente in Via _____ nr. _____ città _____ (____) cap. _____

C.F. _____ cell. _____

E-mail _____

Secondo contatto d'emergenza: nome _____ cognome _____

parentela _____ cell. _____

In qualità di genitore e/o esercente la potestà genitoriale (DATI DEL BAMBINO/A):

nome _____ cognome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

residente in Via _____ nr. _____ città _____ (____) cap. _____

LINGUE PARLATE: deutsch italiano zweischprachig/bilingue

Iscritto alla classe _____ della scuola _____

INFORMAZIONI IMPORTANTI sul minore che MAMA DEVE sapere: (allergie, medicinali, malattie, ecc...)

CONSENSO ALL'ACCOMPAGNAMENTO

Io sottoscritto _____ in qualità di genitore o esercente la patria potestà genitoriale di _____ dichiaro di essere a conoscenza del programma a cui è iscritto mio figlio/a (o bambino/a su cui esercito la potestà genitoriale) e acconsento che MAMA Società Cooperativa lo/la accompagni nelle varie attività, utilizzando ove necessario (e previo avviso) mezzi di trasporto pubblici e/o uscite a piedi che prevedono un onere per la famiglia (ABO+).

Firma per accettazione

RIENTRO A CASA

Do il mio consenso al rientro a casa in autonomia, ovvero non accompagnato/a, una volta finita la lezione o il corso a cui è iscritto il minore.

Il minore non può rientrare a casa in autonomia e non accompagnato, ma deve essere ritirato da me oppure dalla persona di mia fiducia di seguito indicata:

nome _____ cognome _____ cell: _____

Firma per accettazione

Desidero effettuare l'iscrizione al **MAMA#CAMP** _____

dal/von _____ al/bis _____

dal/von _____ al/bis _____

dal/von _____ al/bis _____

dal/von _____ al/bis _____

ORARIO SCELTO

a tempo parziale 8.00-12:00/12:15 (*senza pranzo con merenda inclusa*)

a tempo pieno: 8.00-14.00/14:15 (*merenda + pranzo incluso*)

METODO DI PAGAMENTO _____ €

Bonifico bancario Contanti Bancomat C. Credito effettuato in data ____/____/____

RIF. FATT. Nr. _____ del _____

EVENTUALE FRATELLO O SORELLA

Desidero effettuare l'iscrizione al **MAMA#CAMP** _____

dal/von _____ al/bis _____

dal/von _____ al/bis _____

dal/von _____ al/bis _____

dal/von _____ al/bis _____

ORARIO SCELTO

a tempo parziale 8.00-12:00/12:15 (*senza pranzo con merenda inclusa*)

a tempo pieno: 8.00-14.00/14:15 (*merenda + pranzo incluso*)

METODO DI PAGAMENTO _____ €

Bonifico bancario Contanti Bancomat C. Credito effettuato in data ____/____/____

RIF. FATT. Nr. _____ del _____