

**MODULO ISCRIZIONE CRE 2021 PRIMARIA FASCIA 6-11 ANNI****DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRA' INTESTATA LA RICEVUTA/FATTURA**
(tutti i dati sono obbligatori)

Cognome genitore/tutore legale			
Nome genitore/tutore legale			
Comune di Residenza		Cap	Prov.
Indirizzo di residenza			
Codice fiscale			
Racapiti per urgenze			
e-mail			

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A
(inserire i dati del minore che si intende iscrivere)

Cognome del minore			
Nome del minore			
Luogo e data di nascita			
Classe frequentata			
Codice fiscale			
☐ Unico figlio iscritto	☐ iscritto come primo figlio	☐ iscritto come altro figlio	
Cognome e nome altri figli iscritti	Sede altri figli iscritti		
1)	☐ Filippini (materne)	☐ B. Arnaldo (elementari)	☐ Palestra/Gaia (medie)
2)	☐ Filippini (materne)	☐ B. Arnaldo (elementari)	☐ Palestra/Gaia (medie)
3)	☐ Filippini (materne)	☐ B. Arnaldo (elementari)	☐ Palestra/Gaia (medie)

AL CENTRO ESTIVO RIVOLTO A BAMBINI DELLA FASCIA D'ETA' 6-11 ANNI
PRESSO LA SCUOLA "BEATO ARNALDO", VIA DANTE 31, LIMENA

PERIODO	ENTRATA	USCITA TEMPO PARZIALE (SENZA PASTO)	USCITA TEMPO PIENO (INCLUSO PASTO)
☐ 21-25 giugno	☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 28 giugno-2 luglio	☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 5-9 luglio	☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 12-16 luglio	☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 19-23 luglio	☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00
☐ 26-30 luglio	☐ 7.45-8.00 ☐ 8.00-8.15 ☐ 8.15-8.30	☐ 12.00-12.15 ☐ 12.15-12.30	☐ 15.30-15.45 ☐ 15.45-16.00

AUTORIZZA IL/LA FIGLIO/A A TORNARE A CASA DA SOLO/A AL TERMINE DELLE ATTIVITA'

☐ AUTORIZZO (ALLEGRO MODULO)	☐ NON AUTORIZZO
☐ NON AUTORIZZO E ALLEGRO DELEGA RITIRO	

AUTORIZZA IL/LA FIGLIO/A AD EFFETTUARE DELLE ESCURSIONI A PIEDI NEL TERRITORIO
(PRESSO PARCHI, PERCORSI VITA, IMPIANTI SPORTIVI, ECC) SE VERRANNO ORGANIZZATE

☐ AUTORIZZO	☐ NON AUTORIZZO
------------------------------------	--

SE NON RESIDENTE,
DICHIARA INOLTRE:

☐ Di avere sede lavorativa a Limena	
☐ Che il proprio figlio/a è iscritto/a alla scuola	di Limena

DATA DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE**Firma di entrambi i genitori o del soggetto che esercita la potestà genitoriale**

--	--