Alla Scuola dell'Infanzia Paritaria
Madonna del Suffragio
tel. e fax 041/913744

Via Asseggiano 260
30030 Chirignago Venezia
e-mail: madonnadelsuffragio@virgilio.it

DOMANDA DI ADESIONE
AL SERVIZIO ESTIVO LUGLIO 2013

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____

RESIDENTE IN VIA:_____N°___COMUNE_____

TEL._____ TEL padre_____TEL madre_____

CHIEDE

DI ADERIRE PER IL PROPRIO FIGLIO (Cognome e nome)_____

NATO A_____IL_____

AL SERVIZIO ESTIVO DAL 01-07-2013 AL 02-08-2013 PER IL SEGUENTE PERIODO

GIORNATA INTERA	MEZZA GIORNATA
☐ DAL 01 LUGLIO AL 05 LUGLIO	☐ DAL 01 LUGLIO AL 05 LUGLIO
☐ DAL 08 LUGLIO AL 12 LUGLIO	☐ DAL 08 LUGLIO AL 12 LUGLIO
☐ DAL 15 LUGLIO AL 19 LUGLIO	☐ DAL 15 LUGLIO AL 19 LUGLIO
☐ DAL 22 LUGLIO AL 26 LUGLIO	☐ DAL 22 LUGLIO AL 26 LUGLIO
☐ DAL 29 LUGLIO AL 02 AGOSTO	☐ DAL 29 LUGLIO AL 02 AGOSTO

ACCETANDO FIN D'ORA E SENZA ALCUNA RISERVA LE CONDIZIONI COME DEFINITE DAL REGOLAMENTO ALLEGATO.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della scuola (Dlgs. 196/2003-Codice in materia di protezione dei dati personali.

FIRMA DEL GENITORE

_____

Asseggiano, _____

☐ EVENTUALE ADESIONE AL CENTRO ESTIVO DAL 05 al 09 AGOSTO 2013