

DOMANDA DI ADESIONE AL CENTRO ESTIVO DI LUGLIO 2018

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 02-07-2018 AL 27-07-2018 PER IL SEGUENTE PERIODO

(scegliere con una "X" il periodo e l'orario che interessa)

GIORNATA INTERA	MEZZA GIORNATA
<input type="checkbox"/> DAL 2 LUGLIO AL 6 LUGLIO	<input type="checkbox"/> DAL 2 LUGLIO AL 6 LUGLIO
<input type="checkbox"/> DAL 9 LUGLIO AL 13 LUGLIO	<input type="checkbox"/> DAL 9 LUGLIO AL 13 LUGLIO
<input type="checkbox"/> DAL 16 LUGLIO AL 20 LUGLIO	<input type="checkbox"/> DAL 16 LUGLIO AL 20 LUGLIO
<input type="checkbox"/> DAL 23 LUGLIO AL 27 LUGLIO	<input type="checkbox"/> DAL 23 LUGLIO AL 27 LUGLIO

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

Ed in particolare si è a conoscenza che:

- che il servizio verrà svolto solo se si raggiunge il numero minimo di 20 iscrizioni

-il servizio verrà svolto presso la casa della parrocchia di Chirignago in via Risorgimento ad ovest della chiesa di Chirignago.

-Non verrà fatto il riposino pomeridiano

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).

Asseggiano, _____

FIRMA DEL GENITORE