

**AL SERVIZIO POLITICHE SOCIALI
DEL COMUNE DI SANT'ANTONIO ABATE**

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
_____ prov. _____ il ____ / ____ / ____ residente nel Comune di
Sant'Antonio Abate alla via _____ n° _____ Tel _____
nella qualità di genitore del minore _____ nato/a a
_____ il ____ / ____ / ____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio/a figlio/a al Campus estivo per il periodo **01 – 31 Luglio 2018** (dalle ore 8.30 alle ore 17.30 di tutti i giorni feriali)

- Campus estivo Plesso Casa Russo** (età 6-12 anni)
- Campus estivo Plesso Buonconsiglio** (età 4-14 anni)

Si chiede inoltre che si tenga conto delle seguenti informazioni sanitarie relative al proprio/a figlio/a

- Nessuna informazione sanitaria da dichiarare
- Il minore presenta la seguente allergia o intolleranza _____

- Il minore segue una dieta speciale per motivi religiosi _____

- Ulteriori particolari esigenze che si ritiene opportuno evidenziare _____

DICHIARA

- Di autorizzare il/la figlio/a a partecipare alle uscite/gite programmate nell'ambito delle attività del centro Estivo e di essere a conoscenza che per coloro che non parteciperanno alla gita/uscita non verranno svolte attività alternative
- Di impegnarsi a rispettare gli orari di entrata/uscita dal Centro Estivo
- Di ritirare a fine giornata il/la proprio/a figlio/a personalmente ovvero di delegare un soggetto maggiorenne, il cui nominativo dovrà essere formalmente comunicato al referente del centro estivo

Si allega:

1) fotocopia documento di riconoscimento

Sant'Antonio Abate, li _____

Firma
