



DOMANDA DI ISCRIZIONE campi estivi 2019

Via Ferrara,86 - 44020 Dogato (FE)

Tel. e fax 0533/650117

e-mail:info@scuolainfanziadogato.it- pagina facebook: Scuola Infanzia Dogato

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore
del bambino/a _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a per il campo estivo **2019**

A tal fine **dichiara** in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **che**:

il bambino/a _____
cognome e nome _____ codice fiscale _____

è nato/a a _____ il _____

è residente a _____ in via _____ n. _____

telefono dei genitori _____

E' soggetto ad allergie o intolleranze? _____

In caso affermativo, allegare certificato

DELEGHE PER IL RITIRO DEL PROPRIO BAMBINO/A:

COGNOME E NOME	NUMERO DI TELEFONO	GRADO DI PARENTELA

Data _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 137/97) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

QUOTA DI ISCRIZIONE: 10,00 EURO

COSTO SETTIMANALE DI FREQUENZA: 65,00 EURO. Il pagamento della retta dovrà essere effettuato anticipatamente.

SETTIMANE DI FREQUENZA
(si prega di indicare il periodo di preferenza)

MESE DI LUGLIO:

- DAL 1 AL 5 LUGLIO
- DAL 8 AL 12 LUGLIO
- DAL 15 AL 19 LUGLIO
- DAL 22 AL 26 LUGLIO

IMPORTANTE: OGNI SETTIMANA DEVE AVERE ALMENO 15 BAMBINI FREQUENTANTI!

Consenso utilizzo materiale fotografico e uscite

Il sottoscritto, rilascia il proprio consenso, valido esclusivamente per l'intera durata della frequenza per le seguenti attività:

<p>Realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di incaricati, in occasione di feste, uscite collettive, visite guidate, attività didattiche a scuola e non (ad es. ad un museo, alla città, ecc.).</p> <p>Autorizzazione ad uscite didattiche, mare, piscina...</p> <p>ACCONSENTO NON ACCONSENTO</p>	<p>Utilizzo di materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di pubblicazioni, convegni, mostre, incontri con genitori, insegnanti. (uso esterno)</p> <p>ACCONSENTO NON ACCONSENTO</p>
---	--

(barrare la parola desiderata)

(barrare la parola desiderata)

DATA _____

FIRMA _____

Firma di autocertificazione (legge 15/98 137/97) da
Sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda alla scuola.