



Quota di iscrizione €  
Saldata SI

Numero progressivo: .....

## **CENTRI ESTIVI MOTORI 2016**

Il / La sottoscritto/a .....nato/a a ....., residente  
nel Comune di .....in Via /Piazza.....n.....  
genitore di

Cognome.....	Nome.....
nato/a il.....	a.....
residente nel Comune di .....	in Via/P.zza.....n....
Frequenta una scuola del Comune di Lastra a Signa?	SI NO Se si quale ? .....

chiede l'iscrizione del figlio/a ai Centri Estivi Motori nel seguente periodo :

<input type="radio"/> <b><u>1° TURNO</u></b> 13/06 al 17/06	<input type="radio"/> <b><u>2° TURNO</u></b> 20/06 al 24/06
<input type="radio"/> <b><u>3° TURNO</u></b> 27/06 al 01/07	<input type="radio"/> <b><u>4° TURNO</u></b> 04/07 al 08/07
<input type="radio"/> <b><u>5° TURNO</u></b> 11/07 al 15/07	<input type="radio"/> <b><u>6° TURNO</u></b> 18/07 al 22/07
<input type="radio"/> <b><u>7° TURNO</u></b> 25/07 al 29/07	<input type="radio"/> <b><u>8° TURNO</u></b> 29/08 al 02/09
Gruppo: <input type="radio"/> <b>Infanzia</b> <input type="radio"/> <b>Primaria</b>	

Il/La sottoscritto/a **dichiara** che il/la proprio/a figlio/a (barrare le eventuali voci interessate) :

necessita di educatore di sostegno

necessita di dieta alimentare (allegare certificazione medica)

è portatore di patologia di tipo ..... (allegare certificazione medica)

- sa nuotare  SI  NO

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre :

- di autorizzare il/la proprio/a ad effettuare tutte le uscite previste dal programma
- di essere a conoscenza che il programma può variare per motivi tecnici ed organizzativi
- di essere a conoscenza che le uscite verranno effettuate con mezzi del Comune (scuolabus)

Il/La sottoscritto/a **NON CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO** e si impegna pertanto ad accompagnare e riprendere il proprio figlio/a presso la sede dei Centri Estivi Motori entro gli orari previsti

Il/La sottoscritto **CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO** per raggiungere la sede dei Centri Estivi Motori e si impegna a rispettare gli orari concordati per le gite degli scuolabus

Indicazione fermata .....

Il/La sottoscritto/a **delega** a riprendere il/la figlio/a in propria vece alla fermata dello scuolabus o alla sede dei Centri Estivi Motori.

il/la sig..... il/la sig.....

il/la sig..... il/la sig.....

(in caso non fosse presente alla fermata il genitore o la persona delegata, il bambino verrà trattenuto presso la scuola primaria Santa Maria a Castagnolo, al termine della gita dello scuolabus)

Numeri di TELEFONO :

Casa → .....

Cellulare → madre.....padre.....

Lavoro →madre.....padre.....

Altro →.....

Indirizzo E-mail .....  
(in stampatello)

Si autorizza in base al D.lgs 196/03 a effettuare riprese fotografiche durante i centri estivi ed a utilizzarle a scopo di documentazione e per eventuali mostre    SI    NO

Si autorizza ad utilizzare l'immagine del proprio figlio/a per esposizione fotografica pubblica per le pagine web del sito internet di proprietà della Società IRIDE, nel rispetto del D.lgs 196/03    SI    NO

**Firma del genitore**

.....

**RICHIESTA DI SERVIZIO SCUOLABUS**

- 1° TURNO**
- 2° TURNO**
- 3° TURNO**
- 4° TURNO**
- 5° TURNO**
- 6° TURNO**
- 7° TURNO**
- 8° TURNO**

Cognome ..... Nome .....

Via/Piazza ..... n°.....

Località .....

INDICAZIONE FERMATA .....

(indicare la fermata già esistente durante l'apertura delle scuole, o un punto di riferimento della località)

Note :

---

---