



## DOMANDA ISCRIZIONE - SCHEDA ANAGRAFICA GENERALE GENITORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/p.zza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione al campo solare estivo anno 2016 per il/la proprio/a figlio/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

per i seguenti moduli:

<input type="checkbox"/>	Modulo I Dal 30 maggio al 03 giugno
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Modulo II Dal 06 al 10 giugno
--------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Modulo III Dal 13 al 17 giugno
--------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Modulo IV Dal 20 al 24 giugno
--------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Modulo V Dal 27 giugno al 01 luglio
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Modulo VI Dal 4 al 8 luglio
--------------------------	--------------------------------

<input type="checkbox"/>	Modulo VII Dal 11 al 15 luglio
--------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Modulo VIII Dal 18 al 22 luglio
--------------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Modulo IX Dal 25 al 29 luglio
--------------------------	----------------------------------

### COMUNICA

I seguenti nominativi delle persone maggiorenti autorizzate a prendere in custodia il minore al campo: Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro

\_\_\_\_\_ abitazione \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali:  Si  No

Firma \_\_\_\_\_



## AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**dichiaro**

che mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ è in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività ludico-motorie proposte durante i moduli settimanali (giochi all'aria aperta, laboratori sportivi, ecc.)

### SEGNALAZIONI VARIE

Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.)

---

---

---

Medicinali/cure

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_