

Comune di Stazzano

Provincia di Alessandria



Piazza Risorgimento n.6 Tel. 014365303 Fax 014362890 P.I. 00465090066 E-Mail:
segreteria@comune.stazzano.al.it
PEC: protocollo@pec.comune.stazzano.al.it

CENTRO ESTIVO 2024 -SCHEDA DI ADESIONE

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO.....C.F.

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

RESIDENTE A VIA.....

CLASSE FREQUENTATA

RECAPITO TELEFONICO GENITORE **per reperibilità in qualsiasi momento**.....

DATI PER ATTESTAZIONE pagoPA :

COGNOME E NOME DEL GENITORE.....C.F.....

RESIDENTE AVIA.....

E-MAIL.....

Periodo prescelto (barrare la casella desiderata):

- | | | |
|--------------------------|-------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | PRIMA SETTIMANA | dal 24 giugno al 28 giugno 2024 |
| <input type="checkbox"/> | SECONDA SETTIMANA | dal 1 luglio al 5 luglio 2024 |
| <input type="checkbox"/> | TERZA SETTIMANA | dal 08 luglio al 12 luglio 2024 |
| <input type="checkbox"/> | QUARTA SETTIMANA | dal 15 luglio al 19 luglio 2024 |
| <input type="checkbox"/> | QUINTA SETTIMANA | dal 22 luglio al 26 luglio 2024 |
| <input type="checkbox"/> | SESTA SETTIMANA | dal 29 luglio al 2 agosto 2024 |

Il/I sottoscritto/i genitore/i:

- ➔ È consapevole che l'adesione al Centro Estivo comporta la fruizione dell'ingresso in piscina e del servizio mensa.
- ➔ Si impegna a segnalare in tempo utile eventuali intolleranze e/o allergie alimentari presso gli uffici comunali. **Per i bambini/e che hanno frequentato le scuole a Stazzano, è valida la documentazione già presentata per l'anno scolastico 2024/2025.**
- ➔ La consegna del bimbo/a al termine del centro estivo sarà effettuata ai genitori firmatari della scheda di adesione, anche disgiuntamente.
- ➔ Nel caso di firma da parte di un solo genitore, il firmante dichiara sotto la propria responsabilità di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo con il consenso dell'altro genitore.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....

.....