

COMUNE DI CONCOREZZO CENTRO ESTIVO SCUOLA INFANZIA 2019

ALL'ASSESSORATO
PUBBLICA ISTRUZIONE
CULTURA
COMUNE DI CONCOREZZO

Firma dei genitori

 \mathbf{E}

| I sottoscritti | |
|--|--|
| Genitori di | |
| Natailil | |
| Residente in Concorezzo – Vian° | |
| Tel, cell, e-mail | |
| frequentante la scuola dell'infanzia di viaSezione | |
| CHIEDONO | |
| di iscrivere il/la loro figlio/a al Centro Estivo organizzato dall'Amministrazione Comunale | |
| Concorezzo, presso la Scuola dell'infanzia di via XXV Aprile, nel seguente periodo: | |
| □ Dal 1/7/2019 – 12/7/2019 | |
| □ Dal 15/7/2019 – 26/7/2019 | |
| Dichiarano inoltre di avere esigenza che l'orario di entrata sia anticipato alle ore 8.00 | |
| | |
| □ NO | |
| Che l'orario di uscita sia prolungato alle ore 18.00: | |
| | |
| □ NO | |
| In caso affermativo si informa che per tali servizi, (anche uno solo) è dovuta una quota pari a € 20, per ogni quindicina | |

Concorezzo, lì



COMUNE DI CONCOREZZO CENTRO ESTIVO SCUOLA INFANZIA 2019

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE DELEGHE ALLA PRESA IN CONSEGNA DEL MINORE

Solo per alunni che durante l'anno scolastico 2018/2019 hanno frequentato le scuole dell'infanzia di Via Verdi e Piazza Falcone e Borsellino o altre scuole.

| I SOTT | OSCRITTI GENITORI DELL'ALUNNO |
|---------|--|
| 1) | DELEGANO le seguenti persone (specificare il grado di relazione con il bambino e allegare copia |
| | documento d'Identità di ciascuno dei delegati), a prendere in consegna il proprio figlio: |
| | |
| | |
| | |
| 2) | COMUNICANO eventuali allergie e/o intolleranze - anche alimentari - di cui soffre il bambino, |
| 2) | (allegare certificato medico, solo qualora il bambino non sia già iscritto in una scuola di Concorezzo) |
| | (margano occurrente maraco, sere quinera a cumera non era gra securio in una securio de concercizio) |
| | |
| 3) | DICHIARANO eventuali stati di salute e malattia che richiedano attenzioni particolari (es. dieta |
| | speciale già in corso per la ristorazione scolastica) |
| | |
| 4) | INFORMANO di eventuali altre notizie che ritengono utile segnalare |
| | |
| | |
| | <u>FORIZZANO</u> il proprio/a figlio/a ad effettuare uscite per finalità educative /didattiche. |
| | |
| | sento all'utilizzo dei dati personali da me forniti nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei rsonali" (Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla |
| Protez | ione dei Dati) e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Centro Estivo come da |
| Inform | ativa allegata |
| Doto | |
| Data | |
| Firma o | dei genitori |