

**COMUNI DI MONTEVECCHIA E CERNUSCO LOMBARDONE**  
**CENTRO RICREATIVO ESTIVO LUGLIO – AGOSTO 2009**  
**SCHEDA D'ISCRIZIONE**

La scheda d'iscrizione va compilata in ogni sua parte (pagine 1, 2 e 3) e firmata dai genitori del bambino.

.....	Compilare.....
<b>NOME</b>	
<b>COGNOME</b>	
<b>SESSO</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>	
<b>INDIRIZZO DI RESIDENZA</b>	
<b>TELEFONO ABITAZIONE</b>	
<b>CLASSE FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2008 - 2009</b>	
<b>RECAPITI TELEFONICI PER URGENZE</b> (Specificare chi risponde)	
<b>PARTECIPERA' ALLE ATTIVITA' DEL CENTRO ESTIVO NELLE SEGUENTI SETTIMANE:</b>  (barrare con una crocetta le settimane scelte)	<input type="checkbox"/> 20 - 24 luglio 2009  <input type="checkbox"/> 27 - 31 luglio 2009  <input type="checkbox"/> 3 - 7 agosto 2009

IL BAMBINO SA NUOTARE?

HA MAI SEGUITO CORSI DI NUOTO?

PER QUANTO TEMPO?

SA ANDARE IN BICICLETTA?

HA UNA BICICLETTA FUNZIONANTE?

Data:

Firme dei genitori:

n. b. : si prega di compilare anche i moduli a, b e c, relativi ad allergie e patologie che si ritiene necessario segnalare e alle deleghe per il ritiro del bambino da parte di persona diversa dai genitori.

### **Modulo A**

#### **ALLERGIE E PATOLOGIE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori di

\_\_\_\_\_, dichiarano che il figlio non è soggetto ad allergie a cibi, farmaci o

altre sostanze.

Data:

Firme dei genitori:

**Modulo B**

**ALLERGIE E PATOLOGIE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori di

\_\_\_\_\_, dichiarano che il figlio è soggetto alle seguenti allergie o patologie:

\_\_\_\_\_.

Data:

Firme dei genitori:

---

**Modulo C**

**DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAI GENITORI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,

genitori del bambino \_\_\_\_\_,

autorizzano le seguenti persone a prelevare il bambino presso la sede scolastica:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Data:

Firme dei genitori: