

MODELLO ISCRIZIONE A SCUOLE APERTE – ESTATE 2019

Il/la sottoscritto/a _____
Genitore del minore _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a al Centro Estivo "Scuole Aperte 2019", organizzato dall'I.C. n.1 di Bologna presso la scuola "G.Dozza", via De Carolis n. 23, Bologna.

Con la presente si autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività interne ed esterne, alle uscite e spostamenti previsti dalla programmazione, servendosi dei mezzi di trasporto (pullman, treno o autobus).

I genitori si impegnano a versare euro **30** a settimana entro il 10 giugno c.m. Gli alunni non iscritti all'IC. N.1 sono tenuti al versamento della quota per l'Assicurazione obbligatoria di euro **5,50** contro gli infortuni e RC/Terzi.

Settimane di frequenza: indicare le settimane di interesse con una crocetta

SETTIMANE	PREFERENZE
Settimana dal 17/06/2019 al 21/06/2019	
Settimana dal 24/06/2019 al 28/06/2019	
Settimana dal 01/07/2019 al 05/07/2019	
Settimana dal 08/07/2019 al 12/07/2019	
Settimana dal 15/07/2019 al 19/07/2019	

Recapiti telefonici 1. _____ 2. _____

Mail (in stampatello) _____

Bologna, _____

FIRMA _____

Io sottoscritto _____ genitore del minore _____
dichiaro che mio/a figlio/a

Possiede

Non possiede

intolleranze alimentari e/o allergie.

Se sì quali:

Bologna, _____

FIRMA _____