

## Estate 2019 a Rumo

### Iscrizione SETTIMANE LINGUISTICHE

A cura dei maestri Angelica, Romina e Denis

**Da consegnare entro il 25 maggio 2019 presso la Segreteria del Comune**

#### COMPILARE IN STAMPATELLO

Mio/a figlio/a nel 2018/2019 frequenta  la scuola media, classe: \_\_\_\_\_  la scuola elementare, classe: \_\_\_\_\_

Nome del genitore o di chi ne fa le veci: \_\_\_\_\_

Intestatario della ricevuta/fattura\*: \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

Nome del bambino: \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residenza anagrafica \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Spuntare le caselle corrispondenti alle settimane desiderate (vedi sotto):

Periodo		
01.07 - 05.07	Settimana Tedesco	<input type="checkbox"/>

Periodo		
26.08 - 30.08	Settimana Inglese	<input type="checkbox"/>

**Prezzo a settimana/bambino:** 1° figlio: 100,00 euro      2° figlio: 50,00 euro      dal 3° figlio: gratuito

#### **Luogo e orari:**

Presso la scuola elementare di Mione dalle 09.00 alle 14.00

#### **Iscrizione e consegna dei moduli d'iscrizione:**

Le iscrizioni sono vincolanti **e possono essere consegnati entro il 25 maggio 2019** alla Segreteria del Comune. I posti saranno assegnati secondo l'ordine cronologico delle iscrizioni.

#### **Condizioni di pagamento:**

Modalità ed estremi di pagamento saranno comunicati al termine delle iscrizioni tramite mail. Eventuali rimborsi saranno previsti solo in caso di malattia infettiva (certificato medico). Non è previsto un rimborso per le settimane già iniziate.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare Angelica al numero 348 5427362

**Anche quest'anno il Comune di Rumo**

**in collaborazione con**

**Angelica, Romina & Denis**

**presenta:**

**English week**

**+**

**Deutsch-Woche**

**settimane di apprendimento della lingua **inglese** e **tedesca**  
attraverso attività alternate di gioco e studio**

**rivolte a studenti dagli 6 ai 13 anni**

**dall' 1 al 5 luglio (**tedesco**) e dal 26 al 30 agosto (**inglese**)**

**presso la scuola elementare di Mione**

**dalle ore 9 alle 14, con possibilità di pranzare in mensa**

**(ci si può iscrivere sia ad una settimana sola che ad entrambe; i gruppi verranno formati  
in base al numero ed all'età degli studenti partecipanti)**

**ISCRIZIONI entro il 25 maggio presso il Comune di Rumo**

**INFORMAZIONI: 348 5427362**

## ATTIVITA' ESTIVE RUMO 2019

### INFORMAZIONI IMPORTANTI SUL/LA BAMBINO/A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE

Autorizzo inoltre l'effettuazione di foto/registrazione/videoregistrazione/riprese fotografiche di mio figlio/a durante il periodo di soggiorno diurno estivo e l'utilizzo di tale materiale nell'ambito dello svolgimento delle attività stesse.

Firma

\_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE

Autorizzo le uscite che si effettueranno nell'ambito delle attività che verranno comunicate dalla gestione delle attività estive:

Firma

\_\_\_\_\_

#### COMUNICAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE AGLI ALIMENTI

Il genitore dichiara (barrare l'opzione corretta):

che il proprio bambino **NON E' INTOLLERANTE** ad alcun alimento.

che il proprio bambino **E' INTOLLERANTE** ai seguenti alimenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che il proprio bambino **NON E' ALLERGICO** ad alcun alimento/sostanza.

che il proprio bambino **E' ALLERGICO** ai seguenti alimenti/sostanze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## ATTO DI DELEGA per il RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

- Alle insegnanti dei soggiorni diurni Rumo

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente nel Comune di ..... in via .....  
genitore di .....

### DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....  
indirizzo .....

2) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....  
indirizzo .....

3) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....  
indirizzo .....

4) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....  
indirizzo .....

**DICHIARA** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il comune e l'associazione che gestisce l'attività.

**E' CONSAPEVOLE** che la responsabilità dell'asilo estivo **CESSA** dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Data: .....

In fede

.....  
(Firma del genitore  
o di chi esercita la potestà genitoriale)