

Estate 2019 a Rumo

Iscrizione Settimana in Rifugio

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 materna, classe: _____ la scuola elementare, classe: _____ la scuola media, 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: _____

Periodo		
22.07 - 26.07	Settimana in rifugio	<input type="checkbox"/>

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

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.

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
