

**MODULO ISCRIZIONE POLISCUOLA MULTISPORT
c/o BOCCIOFILIA MODENESE STAG. 2023/2024**

DATI DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____
NATO IL ____/____/____ A _____ PROV (____)
RESIDENTE A _____ VIA _____ CAP _____
CODICE FISCALE _____ SEZIONE e CLASSE DI APPARTENENZA _____
NOME/COGNOME GENITORE (1) _____ CELL _____
NOME/COGNOME GENITORE (2) _____ CELL _____
MAIL _____

I GENITORI DICHIARANO CHE IL MINORE:

- nella scuola frequentata si avvale dell'assistente educatore/insegnante di sostegno per n° _____ ore settimanali
SI **NO**
- **SE SÌ**, si prega di allegare certificazione L. 104, necessaria per definire eventuali servizi integrativi;
- necessita della somministrazione di farmaci **SI** **NO**
SE SÌ, quali? _____

I genitori dichiarano di essere a conoscenza che gli educatori di World Child Sport NON POTRANNO SOMMINISTRARE alcun medicinale e quindi SI IMPEGNANO A PROVVEDERE IN PROPRIO

In caso di firma di un solo genitore, il genitore firmatario si dichiara consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Genitore (1) _____ Genitore (2) _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL

POLISCUOLA MULTISPORT DALLE ORE 16.30 ALLE ORE 18.30, NEI SEGUENTI GIORNI (il costo del servizio sarà proporzionale al numero di giorni scelti, come indicato nel regolamento amministrativo)

- LUNEDÌ
- MARTEDÌ
- MERCOLEDÌ
- GIOVEDÌ
- VENERDÌ

INOLTRE

Si richiede il ritiro del minore al termine delle lezioni c/o la scuola primaria "SAN GIOVANNI BOSCO" da parte degli istruttori multisport di World Child SPORT s.s.d. a r.l. (BARRARE L'OPZIONE SCELTA)

SI **NO**

Il presente modulo non sostituisce la delega al ritiro che autorizza gli educatori a prelevare i bambini al termine delle lezioni, e che deve essere richiesta alla segreteria della scuola.



affiliata a:



REGOLAMENTO INTERNO:

World Child Sport s.s.d. a.r.l è responsabile dei bambini dal momento in cui inizia l'attività prenotata (e non prima) fino allo scadere della stessa: visionare attentamente gli orari della formula scelta.

Con la sottoscrizione del presente modulo il richiedente conferma di aver preso visione dell'informativa della privacy e di esprimere il consenso del trattamento dei dati sopra indicati. Inoltre dichiaro di aver letto e approvato il "Regolamento Amministrativo" relativo al servizio.

Data _____

Genitore (1) _____

Genitore (2) _____

AUTORIZZAZIONE AL RITIRO DEL MINORE AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ DEL POLISCUOLA

Si autorizzano al ritiro di _____, le seguenti persone (indicare nome, cognome, grado di parentela e ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO):

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Data _____

Firma _____



affiliata a:

