

MODULO ISCRIZIONE PRE-INGRESSO E PROLUNGAMENTO ORARIO
SCUOLA INFANZIA "DON MILANI" MASSA FINALESE

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

- PRE-INGRESSO DALLE ORE 7.30 ALLE ORE 8.00, NEI SEGUENTI GIORNI (il costo del servizio sarà proporzionale al numero di giorni scelti, come indicato nel regolamento amministrativo)
 - LUNEDÌ
 - MARTEDÌ
 - MERCOLEDÌ
 - GIOVEDÌ
 - VENERDÌ
- PROLUNGAMENTO DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 18.00, NEI SEGUENTI GIORNI (il costo del servizio sarà proporzionale al numero di giorni scelti, come indicato nel regolamento amministrativo)
 - LUNEDÌ
 - MARTEDÌ
 - MERCOLEDÌ
 - GIOVEDÌ
 - VENERDÌ

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 RITIRO MINORE

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:

