COMUNE DI COLONNELLA

PROVINCIA DI TERAMO

Cod. Fisc.: 82001560679 *P. IVA: 00629540675*

PREISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO "LA BOTTEGA DEI RAGAZZI" 2022

Il/La sottoscritto/a (nome cognome)_____

residente a_____via_____n°_____

data di nascita _____/_____/_____ luogo di nascita _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| email _____

cellulare_____ altro recapito_____

telefono lavoro madre_____telefono lavoro padre_____

CHIEDE

L'iscrizione al centro estivo del/la proprio figlio/a (nome cognome) _____

data di nascita _____/_____/_____ codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in via _____n°_____

scuola frequentata (2021/2022) _____

altri figli iscritti: ☐ SI ☐ NO nominativo _____

Turni d'iscrizione: Segnare con una X i turni prescelti (è possibile iscriversi a più turni):

☐	1 TURNO	GIUGNO			
☐	2 TURNO	LUGLIO			
☐		ORARIO ANTIMERIDIANO			
☐		TEMPO PIENO			

Il servizio sarà attivo dal lunedì al venerdì.

DICHIARA

Segnare solo le caselle che interessano *(costituiscono ordine di priorità per l'accesso al centro estivo):*

☐ che il/la proprio/a figlio/a segue una dieta specifica per allergia/intolleranza (come da certificazione medica consegnata per l'a. s. in corso) ai seguenti alimenti _____ .

☐ che il/la proprio/a figlio/a segue una dieta specifica per motivi religiosi (come da autocertificazione in vigore per l'a.s. in corso)

☐ che il proprio figlio beneficia delle agevolazioni previste dalla Legge 104/1992.

☐ di acconsentire al trattamento dei dati personali inerenti lo stato di salute riportati nella presente domanda in relazione alle attività di gestione del servizio ai sensi dell'art. 11 e dell'art. 23 della l. 675/96 e del d. lgs. 3 giugno 2003 n. 196.

Firma del richiedente _____ *Firma dell'operatore* _____