

## MODULO ISCRIZIONE - CENTRO ESTIVO BSIDE 2012

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### recapiti mamma:

tel. casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

tel. ufficio \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### recapiti papà:

tel. casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

tel. ufficio \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**altro** (indicare nomi e grado di parentela col bambino): \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

tel. ufficio \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### chiede l'iscrizione al centro estivo 2012

del/la figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

per il seguente periodo: (contrassegnare con **x** il periodo e la fascia oraria richiesti)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1° settimana 18 - 22 giugno  | <input type="checkbox"/> part time (8,15 – 12,30) | <input type="checkbox"/> full time (8,15 17,30) |
| <input type="checkbox"/> 2° settimana 25 – 29 giugno  | <input type="checkbox"/> part time (8,15 – 12,30) | <input type="checkbox"/> full time (8,15 17,30) |
| <input type="checkbox"/> 3° settimana 2 – 6 luglio    | <input type="checkbox"/> part time (8,15 – 12,30) | <input type="checkbox"/> full time (8,15 17,30) |
| <input type="checkbox"/> 4° settimana 9 - 13 luglio   | <input type="checkbox"/> part time (8,15 – 12,30) | <input type="checkbox"/> full time (8,15 17,30) |
| <input type="checkbox"/> 5° settimana 16 - 20 luglio  | <input type="checkbox"/> part time (8,15 – 12,30) | <input type="checkbox"/> full time (8,15 17,30) |
| <input type="checkbox"/> 6° settimana 23 - 27 luglio  | <input type="checkbox"/> part time (8,15 – 12,30) | <input type="checkbox"/> full time (8,15 17,30) |
| <input type="checkbox"/> 7° settimana 3 – 7 settembre | <input type="checkbox"/> part time (8,15 – 12,30) | <input type="checkbox"/> full time (8,15 17,30) |

L'iscrizione al centro estivo comprende il tesseramento all'associazione sportiva e alla F.A.S.I., con il quale l'iscritto è provvisto della copertura assicurativa di base. All'iscrizione è necessario allegare il **certificato di sana e robusta costituzione**.

Inoltre, allo scopo di assicurare un buon funzionamento ed un adeguata vigilanza a tutti i bambini, i genitori sono pregati di voler segnalare:

- eventuali problemi di salute del bambino/a, ivi compresa l'assunzione di farmaci durante gli orari del centro estivo, comprovata da documentazione medica:

---

---

- eventuali problemi di allergie e intolleranze alimentari:

e a voler indicare se il bambino/a (contrassegnare con **x** la voce interessata):

- sa nuotare  SI  SI con ausili di galleggiamento  NO
- ha già avuto esperienze di arrampicata sportiva  SI  NO

Altre annotazioni utili:

### AUTORIZZAZIONI

IO SOTTOSCRITTO .....GENITORE DI .....

#### A) DELEGA PER USCITA DAL CENTRO ESTIVO

AUTORIZZO ad affidare mio figlio/a per l'uscita dal centro estivo alle seguenti persone maggiorenni, di cui si allega fotocopia del documento d'identità:

COGNOME E NOME.....TEL.....

COGNOME E NOME.....TEL.....

COGNOME E NOME.....TEL.....

#### B) USCITA DAL CENTRO ESTIVO E RIENTRO A CASA SENZA ACCOMPAGNAMENTO DI FAMILIARI

AUTORIZZO mio figlio/a ad uscire da solo dal centro estivo, ossia senza attendere l'arrivo di famigliari, o altre persone adulte, alle ore.....

#### C) USCITE DAL CENTRO ESTIVO

AUTORIZZO mio figlio/a a partecipare alle attività natatorie, alle escursioni sul territorio ed altre gite programmate, utilizzando, ove è necessario, mezzi di trasporto sia pubblico che privato.

#### D) PRIMO SOCCORSO

AUTORIZZO gli educatori del centro estivo a fornire il primo soccorso a mio figlio/a in caso di necessità, e ad attivare se necessario il servizio di emergenza per il trasporto in pronto soccorso.

#### E) FOTO E VIDEO

AUTORIZZO il personale del centro estivo a riprendere con videocamera e/o macchina fotografica momenti delle attività del Centro Estivo nell'ambito dei progetti e delle attività svolte.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**FIRMA GENITORE** .....