

# Area Camp Estate 2025 - Modulo d'iscrizione

 CALDOGNO

 CAVAZZALE

 SAN PIO X

 MUSSOLENTE

Cognome..... Nome..... Data di nascita.....  
 luogo..... Via..... città.....  
 età..... Ultima scuola frequentata  Materna  Elementare  Media

A fianco di ogni turno scelto barrare con una "X" : tempo pieno **TP**, part time mattino **PM**, part time pomeriggio **PP**.

Per il part time è possibile l'opzione **pranzo (p)**.

Il corso nuoto **CN** è disponibile in 2 lezioni (15€) oppure in 4 lezioni (24€) in giorni variabili.

GIUGNO	OPZIONE SCELTA				N. LEZ	AGOSTO	OPZIONE SCELTA				N. LEZ		
DAL 09 AL 13	PM	p	PP	p	TP	CN	DAL 04 AL 08	PM	p	PP	p	TP	CN
DAL 16 AL 20	PM	p	PP	p	TP	CN	DAL 11 AL 14*	PM	p	PP	p	TP	CN
DAL 23 AL 27	PM	p	PP	p	TP	CN	DAL 18 AL 22	PM	p	PP	p	TP	CN
							DAL 25 AL 29	PM	p	PP	p	TP	CN
LUGLIO	OPZIONE SCELTA				N. LEZ	SETTEMBRE	OPZIONE SCELTA				N. LEZ		
DAL 30/06 AL 04/07	PM	p	PP	p	TP	CN							
DAL 07 AL 11	PM	p	PP	p	TP	CN	DAL 01 AL 05	PM	p	PP	p	TP	
DAL 14 AL 18	PM	p	PP	p	TP	CN	DAL 9 AL 12*	PM	p	PP	p	TP	
DAL 21 AL 25	PM	p	PP	p	TP	CN							
DAL 28 AL 1/8	PM	p	PP	p	TP	CN							

\* Escluso 15/8 \*Escluso 8/9

**NOTE:** \_\_\_\_\_

Richiesta di :  ANTICIPO H. \_\_\_\_\_  POSTICIPO H. \_\_\_\_\_ (+5€ ogni mezz'ora)

Orario indicativo di arrivo \_\_\_\_\_

**Reperibilità - Numeri di telefono:**

Casa ..... Cell ..... Lavoro .....

**Persone autorizzate a ritirare il bambino** all'uscita dal centro:

1- ..... qualifica (zii, nonni, ...)..... tel. ....

2- ..... qualifica ..... tel. ....

Segnalare eventuali persone non autorizzate: .....

**Autorizzo mio figlio/a ad uscire da solo** dal centro:  si  no

• **Allergie o patologie** : .....

per cui si rende necessario .....

• **Intolleranze alimentari** :  si quali.....  no

• **Bambino con certificazioni o esigenze particolari nella gestione del comportamento o della routine**

si quali.....  no

• **Preferenza compiti** :  si  no

• **Materne:** riposino dopo pranzo  si  no

## Liberatoria all'utilizzo di immagini fotografiche e/o filmati

**SI**  **NO** Consenso per l'utilizzo di foto e/o filmati che riproducano immagini e voce di....., esclusivamente per scopi didattici, informativi, promozionali, nei modi e nelle forme che l'Associazione riterrà opportuni nell'ambito del programma di divulgazione e promozione dell'immagine e dei servizi offerti.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_