

Modulo d'iscrizione alle attività di
Starebenestaremale
Isola dei desideri 2010/2011
C.I.S.A. Ovest Ticino
Galliate

Bambino/a

NOME

COGNOME.....

NAZIONALITA'

SESSO M F

CODICE FISCALE.....

NATO/A IL.....

NELLO STATO DI.....

NELLA CITTA' DI.....CAP..... PROV.....

INDIRIZZO.....

CLASSE E SEZIONE.....

Padre

NOME

COGNOME.....

NAZIONALITA'

SESSO M F

CODICE FISCALE.....

NATO/A IL.....

NELLO STATO DI.....

NELLA CITTA' DI.....CAP..... PROV.....

INDIRIZZO.....

RECAPITO/I TELEFONICO/I.....

Madre

NOME

COGNOME.....

NAZIONALITA'

SESSO M F

CODICE FISCALE.....

NATO/A IL.....

NELLO STATO DI.....

NELLA CITTA' DI.....CAP..... PROV.....

INDIRIZZO.....

RECAPITO/I TELEFONICO/I.....

Io sottoscritta madre (Cognome e Nome).....

Io sottoscritto padre (Cognome e Nome).....

Autorizziamo

nostro figlio/a a partecipare alle attività pomeridiane di Starebenestaremale che si svolgono presso l'Isola dei desideri di Galliate nei giorni da noi indicati, dalle 16.00 alle 19 nell'anno scolastico 2010/11 e, nell'ambito di questa attività, ad essere fotografato o ripreso. Tali materiali saranno usati esclusivamente per comunicazioni o informazione istituzionali sotto la supervisione della dott.ssa Grazia Fallarini.

FREQUENTA STAREBENESTAREMALE NEI GIORNI:

Lunedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

CHIEDIAMO	NON CHIEDIAMO
------------------	----------------------

di poter usufruire del servizio di TRASPORTO

da scuola all'Isola

dall'Isola a casa

- Il servizio di trasporto accompagnerà i bambini esclusivamente da Scuola al Centro di aggregazione e dal Centro di aggregazione a Casa.
- L'orario previsto per il rientro pomeridiano è previsto indicativamente dalle 18.00 alle 18.50. Indicare l'orario che meglio risponderebbe ai vostri bisogni e/o esigenze:

18.00/ 18.30 LUN MERC GIOV VEN

18.30/ 18.50 LUN MERC GIOV VEN

- Il servizio di trasporto è stato attivato per rispondere ai bisogni di quei genitori che hanno precise esigenze lavorative o particolari bisogni.
- Nel presente anno tale servizio è disponibile, previa condizione sopra esposta, per un numero limitato di bambini. Per poter rispondere davvero ai bisogni di tutti, siete invitati a completare la tabella sottostante; questo ci aiuterà a redigere la lista considerando la voce di tutti voi genitori, senza esclusione!

<p>MOTIVAZIONE PER LA RICHIESTA DI TRASPORTO:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

Comunicare ogni cambiamento agli educatori a voce e su un foglio datato.
Grazie per la collaborazione!

Preso visione di quanto dichiarato:

Data.....

FIRMA DI MADRE E PADRE

.....

