

Modulo d'iscrizione alle attività di  
**Starebenestaremale**  
**Isola dei desideri 2009/10**

C.I.S.A. Ovest Ticino  
Galliate

NOME E COGNOME del bambino/a.....

INDIRIZZO.....

RECAPITO/I TELEFONICO/I.....

Data e luogo di nascita..... CLASSE E SEZIONE.....

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 a Galliate nei giorni da noi indicati, dalle 16.00 alle 19, nell'anno scolastico 2008/9 e, nell'ambito di queste 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

CHIEDO	NON CHIEDO
--------	------------

**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 risponde 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!

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

