

CRIM

Centro
Ricreativo
INvernale



Cognome e nome genitore:.....

Residente a:..... Prov:..... CAP..... in via/piazza:..... N°.....

Recapiti telefonici..... Indirizzo e-mail

Cognome e nome genitore:.....

Residente a:..... Prov:..... CAP..... in via/piazza:..... N°.....

Recapiti telefonici..... Indirizzo e-mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE DI PROPRIO/A FIGLIO/A AL CENTRO INVERNALE DEL COMUNE DI SIZIANO

Cognome e Nome del bambino/a.....

Data di Nascita/...../..... Codice fiscale del bambino/a

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eventuali allergie o intolleranze alimentari (per i bambini non frequentanti le scuole comunali di Sizzano allegare certificato medico):.....

PER LE SEGUENTI GIORNI (BARRARE I GIORNI DI FREQUENZA SCELTI)

GIORNI DI FREQUENZA

<input type="checkbox"/>	23 DICEMBRE 2022	<input type="checkbox"/>	2 GENNAIO 2023
<input type="checkbox"/>	27 DICEMBRE 2022	<input type="checkbox"/>	3 GENNAIO 2023
<input type="checkbox"/>	28 DICEMBRE 2022	<input type="checkbox"/>	4 GENNAIO 2023
<input type="checkbox"/>	29 DICEMBRE 2022	<input type="checkbox"/>	5 GENNAIO 2023
<input type="checkbox"/>	30 DICEMBRE 2022		

Data:.....

Firma:.....

Firma:.....

MODULO di DELEGA per il RILASCIO/RITIRO DEL BAMBINO

Noi sottoscritti

- 1) Sig. _____ nato/a a _____ il ___/___/___
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
recapito telefonico _____
- 2) Sig.ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
recapito telefonico _____

in qualità di (barrare la casella di interesse)

- tutori nominati dal giudice tutelare
 genitori

- 1) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
2) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
3) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
(barrare la casella di interesse)

- DICHIARIAMO** che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.
- AUTORIZZIAMO** il personale della COOP. SOCIALE START ONLUS addetto all'attività di CENTRO RICREATIVO INVERNALE a consegnare il bambino/a _____ ad una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della Legge 196/2003, al fine di renderne sicuro il riconoscimento previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale suddetto da ogni responsabilità civile o penale conseguente alla consegna a:

- 1) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____ il ___/___/___;

FIRMA delegato _____

- 2) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____ il ___/___/___;

FIRMA delegato _____

- 3) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____ il ___/___/___;

FIRMA delegato _____

In fede

Sig. _____

Sig.ra _____