



**ALLEGATO 1**

**Moduli di Iscrizione ai Servizi delle Ludoteche Comunali di Chioggia**

**ESTATE 2021**

N° ISCRIZIONE \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ sigla operatore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)...../.....

genitore di (nome e cognome).....

nato/a a..... il....., tel.....

**chiede per il/la proprio/a figlio/a l'iscrizione al seguente turno:**

(barrare con una X la casella relativa al turno desiderato)

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1° TURNO | 14/06/2021 – 06/07/2021 |
| <input type="checkbox"/> 2° TURNO | 08/07/2021 – 30/07/2021 |

chiede la possibilità di partecipare al secondo come opzionale nel caso rimangano posti disponibili.

Compilare in ogni parte le schede che seguono.



DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI (barrare le caselle interessate)

La/Il sottoscritta/o ..... (nome e cognome del genitore/tutore)  
madre/padre/tutore di ..... (nome e cognome del ragazzo/a)

DICHIARA che il/la minore/ragazzo/a

Ha le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

.....

Ha già partecipato ad altri centri estivi e/o attività aggregative : SI  o NO

Come è venuto a conoscenza dei nostri Servizi altamente educativi?:

.....  
.....

Perché ci ha scelto?

.....  
.....

Cosa si aspetta da questa esperienza?

.....  
.....

Ha il sostegno scolastico SI  NO

Se SI allegare la relativa certificazione in busta chiusa (compresa la diagnosi funzionale).

Altre notizie/informazioni utili:

.....  
.....

AUTORIZZA

Le seguenti persone **SOLO MAGGIORENNI** e preferibilmente non oltre i 60 anni di età, ad accompagnare/riprendere il minore. Secondo le normative anti-Covid è preferibile, inoltre, che sia sempre lo stesso genitore o figura di riferimento. (ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA', in caso di mancata consegna l'iscrizione non verrà accettata):

| Nome e cognome | Grado di parentela | N° di telefono |
|----------------|--------------------|----------------|
| _____          | _____              | _____          |
| _____          | _____              | _____          |
| _____          | _____              | _____          |
| _____          | _____              | _____          |

AUTORIZZA

La/Il propria/o figlia/o a consumare alimenti confezionati e/o prodotti all'interno del servizio.

AUTORIZZA

La/Il propria/o figlia/o a partecipare alle attività all'esterno dei servizi.

DICHIARA

Di aver preso visione del regolamento interno al servizio e di accettarlo interamente.

Data .....

Firma di uno dei due genitori o di chi ne fa le veci.....