

# MODULO CENTRO ESTIVO E INVERNALE

## DATI DEL GENITORE

Il sottoscritto.....  
CF.....

## DATI DEL FIGLIO

Cognome.....  
Nome.....  
Luogo e data del figlio.....  
CF del figlio.....  
Indirizzo.....  
Telefono.....  
Iscritto alla scuola.....  
Plesso..... classe..... sez.....

MENSA SI

MENSA NO

INTOLLERANZE.....

## CHIEDE

### DI FAR PARTECIPARE IL PROPRIO FIGLIO AL PROGETTO "SCUOLEAPERTE"

PER TUTTO IL PERIODO

SOLO ALCUNI GIORNI

**Nel caso la frequenza non sia tutti i giorni specificare in quali giorni**

.....

## CONTESTUALMENTE

- Si impegna a comunicare all'ASD DUENDE eventuale disdetta
- Di fornire le merende e il pranzo al proprio figlio
- Di segnalare eventuali disabilità che comportano un'assistenza particolare ( OEPA ,insegnante di sostegno ecc.).....
- Di essere al corrente che nel progetto è possibile accogliere 1 bambino/a disabile ogni 25

-DI SOLLEVARE L'ASSOCIAZIONE DUENDE DALLA RESPONSABILITA' DEL FURTO O SPARIZIONE DI OGGETTI DI PROPRIA PROPRIETA'

Roma..... Firma.....