



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
"VINCENZO FERRARI"

VIA G. MATTEOTTI n° 7 41051 CASTELNUOVO R. - MO -  
Tel. e Fax 059 / 535250 - Cod. Mecc.: MO1A113002  
P. IVA e CODICE FISCALE 00762550366

e-mail: [centroestivo@infanziaferrari.it](mailto:centroestivo@infanziaferrari.it)

[www.infanziaferrari.it](http://www.infanziaferrari.it)

Al Legale Rappresentante della  
Scuola dell'Infanzia V. FERRARI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO  
"NATURALMENTE ESTATE 2024"**

I sottoscritti:

**(Padre)** ..... nato a .....  
Provincia..... (.....) il..... C.F.....  
Residente a.....CAP.....via.....nr.....  
Telefono..... cellulare..... E-mail .....  
Cittadinanza.....

**(Madre)** .....nata a .....  
Provincia.....(.....) il ..... C.F.....  
Residente a .....CAP ..... Via.....nr.....  
Telefono..... cellulare..... E-mail .....  
Cittadinanza.....

**GENTITORI DI**

bambino/a.....  
(cognome e nome) ..... (codice fiscale)  
è nat... a..... il.....  
è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare lo Stato) .....  
È residente a .....(prov.).....  
Via/piazza..... nr .....

**CHIEDONO DI ISCRIVERE IL BAMBINO/BAMBINA AI SEGUENTI TURNI:**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1° TURNO dal 1 al 5 luglio   | <input type="checkbox"/> PART-TIME (8,00-13,30) | <input type="checkbox"/> FULL-TIME (8,00-16,00) |
| <input type="checkbox"/> 2° TURNO dal 8 al 12 luglio  | <input type="checkbox"/> PART-TIME (8,00-13,30) | <input type="checkbox"/> FULL-TIME (8,00-16,00) |
| <input type="checkbox"/> 3° TURNO dal 15 al 19 luglio | <input type="checkbox"/> PART-TIME (8,00-13,30) | <input type="checkbox"/> FULL-TIME (8,00-16,00) |
| <input type="checkbox"/> 4° TURNO dal 22 al 26 luglio | <input type="checkbox"/> PART-TIME (8,00-13,30) | <input type="checkbox"/> FULL-TIME (8,00-16,00) |

Per il rilascio della ricevuta di pagamento valida ai fini dell'ottenimento del contributo previsto dal "PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO 2024" PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA RIVOLTO A BAMBINI E RAGAZZI IN ETA' 3 -13 ANNI (qualora sussistano i requisiti previsti), si chiede di indicare **il NOMINATIVO e il CODICE FISCALE** della persona che **EFFETTUERÀ** il pagamento e che **INTENDE RICHIEDERE IL CONTRIBUTO**.

Nome e cognome .....

Codice Fiscale.....

In caso di **NECESSITÀ E URGENZA** i numeri di telefono da contattare (in ordine di priorità) sono:

<b>NUMERO DI TELEFONO</b>	<b>(padre, madre, nonna, nonno...)</b>

- ❖ I sottoscritti dichiarano di conoscere e accettare il Regolamento e il Progetto Educativo.
- ❖ I sottoscritti si impegnano inoltre a comunicare ogni qualsivoglia problema di salute del/la proprio/a figlio/a, compresi quelli relativi ad allergie e/o intolleranze, alimentari e non, che saranno utilizzati dal personale del Centro Estivo.
- ❖ I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite a piedi, con mezzi pubblici o messi a disposizione dall'organizzazione, finalizzate allo svolgimento delle attività previste.
- ❖ I sottoscritti acconsentono all'uso di fotografie e brevi filmati del/la proprio/a figlio/a per mostre e/o manifestazioni per documentare le attività del Centro Estivo.
- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dall'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA\*

FIRMA\*

.....  
**Firma di autocertificazione**  
**(Legge 127/1997, DPR 445/2000).**

.....  
**Firma di autocertificazione**  
**(Legge 127/1997, DPR 445/2000).**

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda fosse firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.