

**DOPOSCUOLA "QUALCOSA IN PIU'" – FARA VICENTINO
MODULO DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto
 residente a via n.....
 mail
 tel di casa Tel. per necessità
 genitore del bambino/a
 frequentante la classe sez della scuola di Fara Vicentino San Giorgio

ISCRIVE

Il proprio figlio/a all'attività di doposcuola per l'anno scolastico 2018 – 2019

Pomeriggi a settimana	Giorni prescelti (scegliere l'opzione)	Orario (scegliere l'opzione)
<input type="checkbox"/> 1 pomeriggio	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'	<input type="checkbox"/> dal termine delle lezioni alle 17.00 con mensa <input type="checkbox"/> dalle 14.00 alle 17.00 senza mensa
<input type="checkbox"/> 2 pomeriggi	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'	<input type="checkbox"/> dal termine delle lezioni alle 17.00 con mensa <input type="checkbox"/> dalle 14.00 alle 17.00 senza mensa
<input type="checkbox"/> 3 pomeriggi	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'	<input type="checkbox"/> dal termine delle lezioni alle 17.00 con mensa <input type="checkbox"/> dalle 14.00 alle 17.00 senza mensa
<input type="checkbox"/> 4 pomeriggi	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'	<input type="checkbox"/> dal termine delle lezioni alle 17.00 con mensa <input type="checkbox"/> dalle 14.00 alle 17.00 senza mensa

Allergie – intolleranze particolari (alimentari, farmaci.....) del bambino/a

Aspetti particolari da segnalare:

delego il/la sig. /sig.ra _____
 a "ritirare" il bambino/ all' uscita del doposcuola, sollevando la Coop. Ecotopia da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale dal momento dell'uscita dal doposcuola

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mia/o figlia/o a partecipare a passeggiate a piedi nel territorio comunale .

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mia/o figlia/o a tornare a casa da solo a piedi a conclusione del doposcuola, sollevando la Coop. Ecotopia da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale dal momento dell'uscita dal doposcuola.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

che i dati personali (esclusi quelli sensibili - legge 196/2003), le eventuali fotografie o le riprese video riguardanti l'attività ludica-educativa-didattica svolta da mio/a figlio/a durante il doposcuola, possano essere usati per sole finalità conoscitivo-informative dell'ente (viene escluso ogni sfruttamento delle informazioni per scopo di lucro o altre forme commerciali)

Data_____ (firma)_____

Le iscrizioni vengono inviate direttamente alla cooperativa Ecotopia tramite mail :
info@cooperativaecotopia.it o fax **0445 541140** entro il **14 settembre** 2018