



E.N.D.A.S. PIEMONTE

C.F.: 80092060013 – P.IVA: 03907290013
Via Ottavio Assarotti, 3 - 10122 Torino (TO)
Tel. e Fax: 011/8170690
E-mail: piemonte@endas.it
PEC: endaspiemonte@pec.it
Sito Web: www.endaspiemonte.it



ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI I
P.zza Silvio Pellico, 6 – 10023 CHIERI (TO)
C.F.: 90029510014
Tel. 011.9428850 – Fax 011.9415557
E-mail: TOIC8AV005@istruzione.it
PEC: TOIC8AV005@pec.istruzione.it

MODULO DI ISCRIZIONE “ESTATE DI SPORT E SCUOLA 2019”

Al responsabile del centro estivo

Io sottoscritto _____
esercente la patria potestà su _____
(compilare di seguito con i dati del bambino) nato a _____ prov. () il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
numero di telefono (casa) _____, (mamma) _____
(papà) _____, (altro) _____.

CHIEDO

che il minore possa partecipare alle attività di Estate Ragazzi organizzata dall'Istituto Comprensivo “Chieri I” e dall'ENDAS Piemonte, presso il plesso scolastico Nostra Signora della Scala, sito in via Nostra Signora della Scala 77, Chieri (TO).

SETTIMANE SCELTE

(barrare le settimane di interesse)

	1 [^]	2 [^]	3 [^]	4 [^]	5 [^]	6 [^]	7 [^]
Settimane	10-14 Giugno	17-21 Giugno	24-28 Giugno	01-05 Luglio	08-12 Luglio	15-19 Luglio	22-26 Luglio
Formula giornata intera con pasti							
Formula mezza giornata con pasti							
Formula mezza giornata senza pasti							



E.N.D.A.S. PIEMONTE

C.F.: 80092060013 – P.IVA: 03907290013
Via Ottavio Assarotti, 3 - 10122 Torino (TO)
Tel. e Fax: 011/8170690
E-mail: piemonte@endas.it
PEC: endaspiemonte@pec.it
Sito Web: www.endaspiemonte.it



ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI I
P.zza Silvio Pellico, 6 – 10023 CHIERI (TO)
C.F.: 90029510014
Tel. 011.9428850 – Fax 011.9415557
E-mail: TOIC8AV005@istruzione.it
PEC: TOIC8AV005@pec.istruzione.it

Il/la bimbo/a indossa la taglia (indicarla in anni, es. 6/7, 7/8 anni, 8/9, 9/10): _____

DICHIARO CHE IL MINORE:

- sa nuotare **SI** **NO**
- verrà ritirato dai genitori o da _____ Sig. _____ delegat__ dal sottoscritto sotto la propria responsabilità.

SONO A CONOSCENZA CHE:

- il programma comprende uscite della durata di mezza giornata e di una giornata intera, al di fuori della sede del centro, e fin da questo momento **AUTORIZZO** il minore a parteciparvi riservandomi di comunicare la revoca in relazione all'iniziativa specifica.
- l'iscrizione si ritiene valida e confermata con il versamento del contributo, entro venerdì 7 Giugno 2019.

ACCONSENTO:

- al trattamento dei dati personali del minore citati nella domanda di iscrizione, ai sensi della Legge n. 675/96
- all'utilizzo dell'immagine del minore iscritto, in qualsiasi forma venga riprodotta, per la preparazione di documenti, stampati o prodotti multimediali concernenti le attività e la promozione del centro stesso.

AUTOCERTIFICO CHE IL MINORE:

- è regolarmente vaccinato
- non è vaccinato
- attualmente non sono a conoscenza di alcuna forma allergica o di intolleranza, di carattere alimentare o dovuta a farmaci, medicinali, muffe, piante, pollini, punture di insetti o a quant'altro possa determinarne l'insorgenza, oppure il minore è allergico o intollerante a

ALLEGO

- ✓ certificato medico di sana e robusta costituzione

Luogo e data, _____

(Firma dell'esercente la potestà)