

LABORATORI ESTIVI

Iscrizione:

Il sottoscritto:

Nome:.....Cognome:.....

in qualità di (apporre X su): padre madre Tutore

Carta di identità o patente:.....

Recapiti telefonici:

Madre:.....

.

Padre:.....

Altri:.....

Genitore di:.....

di cui segnalo le seguenti particolarità in merito ad allergie, malattie od altro:.....

.....

.....

Iscrivo mio figlio ai laboratori estivi dell'associazione DisegnoInsegno per il/i periodo/i:

(apporre X su):

- 7 giugno 2024
- 10 - 14 giugno 2024
- 17 - 21 giugno 2024
- 24 - 28 giugno 2024
- 1 - 5 luglio 2024
- 26 - 30 agosto 2024
- 2 - 6 settembre 2024
- 9 - 12 settembre 2024

che si terranno presso la sede operativa dell'associazione in Via G. Onofri 4/a a Bologna

Per quanto riguarda i pasti (apporre X su):

allego documentazione pediatrica per dieta particolare fornisco mio figlio di pranzo al sacco

Dichiaro che mio figlio:

-è autorizzato a partecipare alle uscite in ambito cittadino organizzate dall'associazione DisegnoInsegno nel periodo/i sopra indicato/i;

-è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni previste per Legge e attualmente è in condizioni di salute tali da permettere la vita in comunità;

Inoltre (apporre X su **O**):

autorizzo non autorizzo

l'associazione DisegnoInsegno all'uso di materiale audiovisivo allo scopo di riprendere testimonianze e foto delle attività per fini didattici e di divulgazione tramite vari mezzi.

autorizzo non autorizzo

mio figlio/a a lasciare autonomamente i locali dell' Associazione DisegnoInsegno in Via Onofri 4/a, al termine delle attività quotidiane nel/i periodo/i sopra indicato/i e solleva l'associazione, i soci e gli educatori da qualsiasi conseguenza dovesse discendere da tale autorizzazione.

Bologna, lì

Firma del genitore.....

Note particolari del genitore:

A cura dell'associazione:

Polizza infortuni utenti "Assimoco":

Cod. Utente:

Ric.N.:

del: