CORSI E ATTIVITA’ MINORI CAM PAREA

Via Parea 26, Quartiere Ponte Lambro

Scheda d’iscrizione ANNO 2023

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE DI **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL MINORE**

COGNOME e NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI UTILI A RINTRACCIARE I GENITORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICHIEDO CON LA PRESENTE L’ ISCRIZIONE PER IL MINORE DI CUI SARO’ IL TUTORE E/O ACCOMPAGNATORE

 **CORSI MINORI PAREA**

-CREATIVITA’ BIMBI LUN 16:30.17:45 (DAI 5 AI 10 ANNI)

-PSICOGIOCANDO GIOV 15:55.16:30 (DAI 4 AI 5 ANNI)

-MOVIMNENTO IN MUSICA BABY GIOV. 16:35.17:05 ) DAI 6 AI 10 ANNI)

CON LA PRESENTE DICHIARO DI:

* ESSERE A CONOSCENZA CHE LA PRIORITA’ DELL’ ISCRIZIONE VIENE DATA AI RESIDENTI DI ZONA 4
* ESSERE A CONOSCENZA CHE DOPO 3 ASSENZE CONSECUTIVE IL MINORE SARA’ DEPENNATO DAL CORSO IN OGGETTO E DOVRO’ RICHIEDERE

 NUOVAMENTE L’ ISCRIZIONE O L’ INSERIMENTO NELLA LISTA DI ATTESA

**MI IMPEGNO PER I CORSI CHE LO PREVEDONO**:

A FIRMARE AD OGNI INCONTRO IL FOGLIO PRESENZA STILATO APPOSITAMENTE ALLO SCOPO DI VERIFICARE LA PARTECIPAZIONE

**DICHIARO DI ESSERE INFORMATO CHE:**

COME UTENTE DEL CAM, SONO ASSICURATO CONTRO I DANNI A COSE O A PERSONE

SOLO SE QUESTI DANNI SIANO DA ATTRIBUIRE:

* STRUTTURA
* INSEGNANTE/ISTRUTTORE

PER TUTTI GLI ALTRI CASI L’ ASSICURAZIONE NON COPRIRA’ EVENTUALI DANNI A COSE DI MIA PROPRIETA’ O ALLA MIA PERSONA

.

 AUTORIZZO IL PERSONALE DEL CAM A LASCIARE TORNARE A CASA MIO FIGLIO DA SOLO

 SI NO

DELEGO AL RITIRO DI MIA/O FIGLIA/O IL SIG. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGO IL DOCUMENTO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL DELEGATO AL RITIRO

 DATA FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **RICHIEDO CON LA PRESENTE L’ ISCRIZIONE AL CORSO DI**

|  |
| --- |
| * Creatività per bambini LUNEDI’ (5-10 anni) 16:45/18:00
* Psicogiocando GIOVEDI’ (4-5 anni) 16:30/17:15
* Movimento in musica baby GIOVEDI’ (6-10 anni) 17:15/18:00
 |

DATA

FIRMA DELL’ UTENTE