

AL COMUNE DI COLMURANO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore **CHIEDE** di iscrivere al **CENTRO ESTIVO** per minori il proprio figlio/i:

COGNOME E NOME DEL FIGLIO/A	DATA DI NASCITA	PERIODO	TEMPO PIENO	PART-TIME

Servizio mensa            NO            SI

Servizio trasporto            NO            SI (se si indicare la fermata \_\_\_\_\_)

Indicare eventuali problemi del bambino/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sa nuotare                    BENE            POCO            PER NIENTE

In caso di assenza prolungata del bambino/a o rinuncia, il genitore dovrà comunicarlo tempestivamente al Comune.

Nel caso in cui non si usufruisca del servizio trasporto è autorizzato a riprendere il bambino/a il

signor/a \_\_\_\_\_.

Colmurano li, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_