

**OGGETTO: Centro Estivo per bambini da 3 a 5 anni – Anno 2019.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a al *Centro Estivo per bambini da 3 a 5 anni*, organizzato dal Comune di San Leo.

Informazioni generali sul bambino:

- intolleranze alimentari/allergie/farmaci \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_
- è certificato dai servizi sanitari e necessita di assistenza individuale SI NO
- altre informazioni \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONI**

- autorizzo mio figlio/a a partecipare alle eventuali uscite previste nel centro estivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**N.B. Le domande d'iscrizione dovranno essere consegnate all'ufficio Servizi Sociali del Comune entro e non oltre il 15/06/2019.**

**Allega certificazione medica per eventuali diete speciali.**

**Allega attestazione di avvenuto pagamento della retta di iscrizione.**

**NB: ALLEGO FOTOCOPIE SCHEDA DELLE VACCINAZIONI.**