



PUNTI VERDI ESTATE 2019

I Punti Verdi del Comune di Pordenone per bambini dai 3 ai 6 anni

MODULO DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO

DATI ANAGRAFICI I	DI UN GENITORE (o di ch	i ne fa le veci)					
COGNOME		NOI	ME				
CODICE FISCALE							
RESIDENTE A		CAP PRO		PROVINCIA			
VIA e N.							
CELLULARE		ALTRO RECAPITO TEL.					
E-MAIL							
	DI	C H I E D E ISCRIVERE AI "PUNTI VERD	oi - ESTATE 20	19"			
DATI ANAGRAFICI I	DEL BAMBINO/A						
COGNOME		NOME					
NATO/A A			IL _				
RESIDENTE A		C	AP	PROVINCIA	_		
VIA e N.					_		
TESSERA SANITARIA	A N						
FREQUENTANTE NELI	L'A.S. 2018/2019 LA SEGUE	NTE SCUOLA DELL'INFANZIA _					
	_	NO/A FREQUENTI IL PUNTO (scegliere la sede pre	eferita)				
	_	NZIA "VIALE DELLA LIBERTÀ					
	SCUOLA DELL'INFANZIA "VITTORIO EMANUELE" Viale Martelli – PORDENONE						
		PER IL PERIOD (scegliere una delle opzio	_				
	4 SETTIMANE DAL 1 AL 26 LUGLIO 2019 – COSTO COMPLESSIVO: EURO 195,00						
	☐ 3 SETTIMANE DAL	. 1 AL 19 LUGLIO 2019 – COS	STO COMPLES	SSIVO: EURO 172,00			
	☐ 3 SETTIMANE DAL 8 AL 26 LUGLIO 2019 – COSTO COMPLESSIVO: EURO 172,00						
(altro)		SEGNALA CHE IL BAN	1BINO/A				

^{*} NECESSITA DI DIETA SPECIALE: culturale □ - sanitaria □ (segnare la motivazione con una x)

^{*} allegare apposita domanda qualora non sia già stata presentata al Comune di Pordenone per la fruizione del servizio di ristorazione scolastica nell'a.s. 2018/2019

S'IMPEGNA A PORTARE E RIPRENDERE IL/LA BAMBINO/A RISPETTANDO GLI ORARI DEL "PUNTO VERDE - ESTATE 2019"

* * * * *

DELEGA A RIACCOMPAGNARE IL/LA BAMBINO/A AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ DEL PUNTO VERDE ESTATE 2019

LE SEGUENTI PERSONE di cui si fornisce <u>copia del documento d'identità personale</u>

COGNOME EVENTUALE GRADO DI PARENTELA	NOME		
COGNOME EVENTUALE GRADO DI PARENTELA	NOME		
NEI GIORNI O N	NEL PERIODO DI SEGUITO INDICATO		
	DICHIARA		
	SSERE CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE DOMANDA D'ISCRIZIONE SARÀ ACCETTATA DEFINITIVAI PO AVER EFFETTUATO IL VERSAMENTO SECONDO I TERMINI E LE MODALITA' INDICATE NELL'INF		
DATA	FIRMA (LEGGIBILE)		
Allega alla preser	Copia della ricevuta di versamento Documento d'identità del richiedente domanda di dieta speciale per motivi culturali domanda di dieta speciale per motivi sanitari (con relativo certificato medico) Altri documenti ***********************************		
Il sottoscritto (Co	Cognome e Nome) genitore (o ch	ni ne fa le veci)	
del minore (Cogno	gnome e Nome del bambino/a)		
AUTORIZZ	ZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI INDICATI NELLA PRESENTE DOMANDA O ALLEGATI AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE	ALLA STESSA	
	ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO A (segnare con una X le opzioni sotto indicate) ☐ Riprendere, registrare, fotografare le attività che vengono svolte durante il Servizio ☐ Pubblicare il materiale di cui sopra sul sito del Comune di Pordenone		

FIRMA (LEGGIBILE)