

**C.R.D. ESTIVO 2010**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| DOMANDA DI AMMISSIONE AL<br>SERVIZIO | <u>DA CONSEGNARE PRESSO</u><br><u>L'UFFICIO DEL COMUNE DI</u><br><u>FORMIGARA ENTRO IL 19</u><br><u>GIUGNO 2010</u> |
|--------------------------------------|---|

**Al Signor Sindaco**

**del Comune di FORMIGARA**

Il/la sottoscritto/a .....residente in

via/piazza.....n° .....

Telefono fisso.....cellulare.....

**CHIEDE** che il proprio figlio/a

Nome .....

Cognome .....

residente in .....via.....n.....

data di nascita del ragazzo/a.....

venga iscritto al Grest/CRD 2010.

FIRMA

-----

## **AUTORIZZAZIONI**

**(Barrare con una croce sul SI o NO)**

Autorizzo il trattamento di materiale fotografico e video di mio figlio/a per gli usi didattici connessi all'attività ricreativa.                      **SI**                      **NO**

Autorizzo mio figlio/a a tornare a casa da solo nel percorso - sede dell'attività C.R.D./abitazione e viceversa.                      **SI**                      **NO**

Autorizzo mio figlio/a ad effettuare spostamenti

a piedi                      **SI**                      **NO**

in bici                      **SI**                      **NO**

**FIRMA**

---

## **SERVIZI AGGIUNTIVI**

Mio figlio/a utilizzerà il servizio mensa                      **SI**                      **NO**

Mio figlio/a utilizzerà il servizio Bus                      **SI**                      **NO**

**FIRMA**

---

**SPAZIO RISERVATO A CHI RICHIEDE IL SERVIZIO AGGIUNTIVO**

**MENSA**

NON HA ALCUNA INTOLLERANZA ALIMENTARE, pertanto autorizzo la somministrazione della normale dieta bilanciata.;

E' INTOLLERANTE A (allegare documentazione medica attestante l'intolleranza)

.....

Il/la sottoscritto/a .....

in qualità di genitore del

figlio/a.....

dichiara inoltre di autorizzare il Comune di Formigara alla raccolta ed utilizzo dei dati personali forniti ai sensi e nelle forme del D.Lgs. 196/03

FIRMA

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO A CHI RICHIEDE IL SERVIZIO DI  
TRASPORTO**

Il sottoscritto genitore.....

**DICHIARA**

1. Di impegnarsi a riprendere personalmente il proprio figlio/a alla fermata, prendendo atto dell'eventualità di trovarsi alla fermata 5 minuti prima dell'orario stabilito e che l'orario potrà subire piccole variazioni.

FIRMA

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO A CHI RITIENE IL PROPRIO FIGLIO IDONEO A  
PERCORRERE AUTONOMAMENTE IL PERCORSO  
FERMATA/ABITAZIONE E VICEVERSA.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ritenendo il proprio figlio idoneo a percorrere autonomamente il percorso fermata/abitazione, autorizza l'amministrazione comunale e l'autista scuolabus a lasciarlo alla fermata prestabilita, ove lo stesso è prelevato, il quale provvederà autonomamente a ritornare a casa ed al tal fine solleva l'amministrazione comunale e l'autista da ogni e qualsiasi responsabilità civile, amministrativa e penale che potrebbe derivare dal percorso che il bambino effettuerà dalla fermata dell'autobus a casa e viceversa.

FIRMA

---

**COSTO SETTIMANALE**

- **Scuola materna: Euro 25 per frequenza mattina  
Euro 30 tutto il giorno**
- **Utenti non residenti scuola materna: Euro 30 opzione mattina  
Euro 35,00 tutto il giorno.**
- **Scuola materna e media: Euro 30**
- **Non residenti: Euro 35,00**
- **Secondo figlio frequentante: Euro 25**
- **Utenti non residenti: Euro 35**

**BUONO MENSA GIORNALIERO**

- **Scuola materna: Euro 3,50**
- **Scuola elementare e media: Euro 4,00**

**PERIODO FREQUENZA**

- 1 SETTIMANA**
- 2 SETTIMANA**
- 3 SETTIMANA**
- 4 SETTIMANA**

**SE SCUOLA MATERNA**

- solo mattino**
- tutto il giorno**

**Per la validità e perfezionamento dell'iscrizione, il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti.**