

PROGETTO “SCUOLE APERTE” CENTRO ESTIVO 2021

DATI DEL GENITORE

Il sottoscritto.....

CF.....

DATI DEL FIGLIO

Cognome.....

Nome.....

Luogo e data di nascita del figlio.....

CF del figlio.....

Indirizzo.....

Telefono.....

Iscritto alla scuola..... classe.....sez.....

MENSA SI NO INTOLLERANZE.....

CHIEDE

DI FAR PARTECIPARE IL PROPRIO FIGLIO AL PROGETTO SCUOLE APERTE “ESTATE 2021”

- Si impegna a comunicare all’associazione DUENDE (3408296944) eventuale disdetta ;
- E consapevole che il servizio sarà attivo per max 30 alunni gratuiti
- Autorizza a prelevare il proprio figlio da scuola da

.....

(con regolamento delega e fotocopia del documento di riconoscimento)

- La merenda e il pranzo devono essere fornito dalle famiglie degli alunni
- Di rispettare il protocollo di sicurezza anti COVID-19
- Di impegnarsi a non portare il bambino nel caso in cui ci siano episodi di febbre, tosse e sintomi riconducibili al COVID 19
- CHE L’ASSOCIAZIONE DUENDE NON RISPONDE IN NESSUN CASO AL FURTO O SPARIZIONE DI OGGETTI

Roma.....

Firma.....

Domanda N