



COMUNE DI GENONI

SERVIZIO DI ANIMAZIONE ESTIVA

MODULO DI ADESIONE AI SERVIZI DI ANIMAZIONE ESTIVA

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____

residente a _____ in Via _____ n. ____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

in qualità di GENITORE/TUTORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL MINORE

Nome e cognome _____

nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____

e residente a _____ in Via _____ n. ____

al Servizio di animazione estiva organizzato dal Comune di Genoni.

DICHIARA

- che provvederà ad accompagnare e riprendere il Minore presso il punto di accoglienza, accertandosi che lo stesso salga in pullmino e venga preso in carico dall'operatore preposto; ovvero, provvederà a far accompagnare il Minore nel suddetto punto di accoglienza da familiari e/o persone di fiducia delegate che si dichiareranno al momento dell'arrivo e/o dell'uscita agli operatori referenti. I Minori non possono effettuare spostamenti fuori dalle aree di svolgimento delle attività.

- che si impegna al rispetto delle regole del Servizio di animazione estiva.

Allegare copia fotostatica di un documento d'identità

Genoni, li _____

Il Richiedente

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

a (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

Luogo e Data _____

Firma Delegante _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

REG. IMPRESE DI OR N°01046260954
REA 126584

ALBO COOP SOCIALI N° A166998

