

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a (indirizzo) \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail (**obbligatoria**) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'ammissione del propri\* figli\* \_\_\_\_\_

Nat\* a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale (da inserire obbligatoriamente)

Al servizio LUDOTECA GIROTONDO con la seguente modalità:

ABBONAMENTO 4 SETTIMANE

PACCHETTO 5 INGRESSI

ABBONAMENTO SETTIMANE SINGOLE

SPAZIO NATALE/PASQUALE

**DICHIARA**

Di accettare incondizionatamente le condizioni del bando e le modalità di pagamento.  
Che il bambino verrà ritirato da un genitore o dalle persone autorizzate (esonero gli educatori, l'ente gestore da qualsiasi responsabilità):

Nome e cognome persona autorizzata: \_\_\_\_\_

Grado di parentela: \_\_\_\_\_

Nome e cognome persona autorizzata: \_\_\_\_\_

Grado di parentela: \_\_\_\_\_

Nome e cognome persona autorizzata: \_\_\_\_\_

Grado di parentela: \_\_\_\_\_

*(è obbligatorio allegare copia documenti d'identità delle persone autorizzate)*

Eventuali informazioni sul minore (intolleranze, certificazioni ex L. 104/92, ecc)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di essere in regola con gli obblighi vaccinali di cui alla Legge n. 119 del 31 luglio 2017.

**AUTORIZZA**

L'effettuazione di riprese audio, video e documentali delle attività ed il loro utilizzo per le finalità istituzionali del Centro ad uso prettamente educativo, didattico e promozionale, ivi comprese eventuali pubblicazioni.

SERA VEZZA, (data) \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_