



## Iscrizione Camp ESTIVO

Nome del minore \_\_\_\_\_

Cognome del minore \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Numero/i di telefono in caso di comunicazione urgente  
\_\_\_\_\_

### TURNO PRESCELTO

Barrare le settimane scelte

1 sett 1-5 luglio

2 sett 8-12 luglio

3 sett 15-19 luglio

4 sett 22-26 luglio

5 sett 29 luglio-2 agosto

6 sett 2-6 settembre

Servizio mensa

Pranzo al sacco

RIENTRO A CASA (barrare la/le modalità scelte )

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Autorizzo la/le persone indicata/e a ritirare mio figlio/a (nome cognome, n° carta di Identità)

\_\_\_\_\_ n°C.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n°C.I. \_\_\_\_\_

Camparada, \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nel caso di firma di uno solo dei genitori

IL/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316/337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data

Firma  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1998, 12719/97,13/1998; DPR445/2000)