

**DOMANDA PER CENTRO ESTIVO NIDI D'INFANZIA**  
**dal 1° al 31 Luglio 2015**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
(Via, n. civico, Comune)

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del bambino)

Frequentante il Nido d'infanzia \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

*(indicando il cellulare e/o l'indirizzo e-mail se ne autorizza l'uso per comunicazioni relative alle procedure, compresa l'eventuale somministrazione di un questionario sulla qualità del servizio)*

**CHIEDE**

di iscrivere il/la proprio figlio/a al Centro Estivo che si svolgerà nel mese di luglio, con il seguente orario:  
(scegliere l'opzione preferita tenendo conto che i servizi di prolungamento orario e di frequenza part-time possono essere concessi solo se già attivati durante l'anno scolastico)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> part time normale dalle 9,00 alle 13,00    | <input type="checkbox"/> orario prolungato dalle 9,00 alle 18,00 (ritiro entro le 18,15)           |
| <input type="checkbox"/> part time anticipato dalle 7,30 alle 13,00 | <input type="checkbox"/> orario prolungato ridotto dalle 9,00 alle 17,00                           |
| <input type="checkbox"/> orario normale dalle 9,00 alle 16,00       | <input type="checkbox"/> orario anticipato e prolungato dalle 7,30 alle 18,00 (ritiro entro 18.15) |
| <input type="checkbox"/> orario anticipato dalle 7,30 alle 16,00    | <input type="checkbox"/> orario anticipato e prolungato ridotto dalle 7,30 alle 17,00              |

Il/la bambino/a segue:

- una dieta speciale  
 nessuna dieta speciale

**DICHIARA**

- che entrambi i genitori svolgono attività lavorativa

**La rinuncia al servizio può essere effettuata entro il 1 giugno 2015. La famiglia è tenuta ugualmente al pagamento della retta mensile, qualora la rinuncia al servizio sia effettuata successivamente a tale data.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'Unione delle Terre d'Argine è in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile del settore Istruzione nella persona del Dirigente pro-tempore, con sede in Corso Alberto Pio 91- Carpi (Mo), tel. 059 649708, fax 059 649719. L'informativa completa denominata "Utenti Settore Istruzione" può essere consultata su [www.terredargine.it/informative](http://www.terredargine.it/informative) oppure richiesta telefonando a QuiCittà allo 059/649213

**MODULO DA CONSEGNARE AL PERSONALE EDUCATIVO DEL SERVIZIO FREQUENTATO**