

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI COMUNE DI CANEGRATE

Dal lunedì al venerdì ore 9,00/12,30 e lunedì ore 16/18

VIA E-MAIL: sociali@comune.canegrate.mi.it

**Modulo iscrizione C.R.D.
SCUOLA DELL'INFANZIA
VIA ASIAGO (età 3/5 anni)**

Le iscrizioni si accettano
DAL 06/06/2019 AL 21/06/2019

DATA CONSEGNA _____

Io sottoscritto (nome e cognome **genitore**) _____

Residente a _____ in via _____

TEL. _____ e-mail _____

genitore del minore (nome del **frequentante**) _____

di anni _____ data di nascita _____ classe _____

Persona da contattare per urgenze _____

INDICARE NOME E NUMERO TELEFONICO

chiedo l'iscrizione per mio/a figlio/a alle attività estive di Estate Ragazzi 2019 nelle seguenti settimane:

1° **1/5 luglio** ()

2° **8/12 luglio** ()

3° **15/19 luglio** ()

4° **22/26 luglio** ()

Firma di entrambi i genitori _____

AUTOCERTIFICAZIONE GENITORI LAVORATORI

Dichiaro che:

() lavorano entrambi i genitori (o l'unico genitore presente nel nucleo)

() chiedo di poter usufruire del servizio di pre () post () centro

Firma _____

.....
Dichiaro che mio/a figlio/a

() segue una dieta particolare come documentato **dall'allegato certificato medico.**

() deve assumere farmaci "salvavita"

Firma _____