



PLAY MED - Ragazzi al Centro  
Centro estivo dedicato a ragazzi/e  
delle medie Età 11+  
Presso Casa Novarini

**Richiesta di iscrizione**  
da inviare a  
C.S.E. - Centro servizi Educativi  
[centroservizieducativi@gmail.com](mailto:centroservizieducativi@gmail.com)



COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO

DATI DEL MINORE			
Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nato/a a	Provincia	Il	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale		Residente nel Comune di	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Indirizzo	N.	CAP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scuola Frequentata		Classe	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DATI DI CONTATTO (importanti in caso di emergenza)	
TELEFONO	Chi risponde?
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	
<input type="text"/>	

DATI DEL GENITORE / responsabile della titolarità genitoriale			
Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nato/a a	Provincia	Il	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale		Residente nel Comune di	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Indirizzo	N.	CAP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In qualità di <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutore			

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE SETTIMANE:**

Spuntare le caselle

Residenti - costo settimana: Euro 50 - 2° fratello Euro 40

Non Residenti - costo settimana: Euro 60 - 2° fratello Euro 50

1	lunedì 2 settembre - venerdì 6 settembre	<input type="checkbox"/>
---	--	--------------------------

INDICAZIONI UTILI DEL MINORE	
Allergie alimentari	<input type="text"/>
Allergie non alimentari	<input type="text"/>
Legge 104/92 (allegare certificazione)	<input type="text"/>

Preferenza di un compagno/a in gruppo

**CON LA FIRMA DICHIARO**

- di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla privacy
- di aver preso visione e di accettare la scheda informativa del servizio
- di impegnarmi a saldare la quota al momento della conferma di accettazione della presente domanda

<b>DATA</b> <input type="text"/>	<b>FIRMA</b>
-------------------------------------	--------------