



RISERVATO ALLA SEGRETERIA

PROTOCOLLO: _____

DATA: _____

SOCIO si no **MATR.**

Inviare il presente modulo compilato e scannerizzato **entro il 20 Maggio p.v. alla Segreteria del Circolo Hitachi** (mail: cral.pt.hri@hitachirail.com).

NOME E COGNOME GENITORE: _____

TEL: _____ CEL: _____

TEL.LAVORO: _____ EMAIL: _____

NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A: _____

DATA NASCITA BAMBINO/A: _____ SESSO: M ☐ F ☐

PERIODO (sottolineare le settimane per le quali si richiede la preiscrizione)

- DAL 13 GIUGNO AL 17 GIUGNO
- DAL 20 GIUGNO AL 24 GIUGNO
- DAL 27 GIUGNO AL 1 LUGLIO
- DAL 4 LUGLIO AL 8 LUGLIO
- DAL 11 LUGLIO AL 15 LUGLIO
- DAL 18 LUGLIO AL 22 LUGLIO
- DAL 25 LUGLIO AL 29 LUGLIO
- DAL 01 AGOSTO AL 05 AGOSTO
- DAL 29 AGOSTO AL 2 SETTEMBRE

SEGNALARE EVENTUALE PRESENZA ALLA 10° SETTIMANA

- DAL 5 SETTEMBRE AL 9 SETTEMBRE

TOTALE N. _____ SETTIMANA/E

- RICHIESTA PAGAMENTO RATEALE (solo per coloro che ne beneficiano): _____

- CHI E' AUTORIZZATO A RIPRENDERE IL BAMBINO/A DAL CENTRO?

(Indicare i nomi dei delegati ed allegare fotocopia documento di identità fronte-retro di ogni persona autorizzata a riprendere il bambino)

- EVENTUALI ALLERGIE DEL BAMBINO/A:

- EVENTUALI DISABILITA' E/O PATOLOGIE MEDICHE DA SEGNALARE:

- ALTRE INFORMAZIONI UTILI, NOTE, APPUNTI PER LO STAFF:

Pistoia, li _____

Firma dei genitori _____

N.B: I dati vengono trattati esclusivamente in riferimento al DLGS n.196/2003 in materia di privacy.