

CENTRI ESTIVI 2026

Scuola dell'Infanzia "Ai Nostri Caduti"

e-mail: scuola.ainostriCaduti.spinea@gmail.com

Tel 041.990120

Piazza Marconi 24 – 30038 Spinea (Ve)

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI Estate 2026

N.b. Questo modulo va compilato per ogni figlio/a iscritto/a

1) Dati del genitore:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ provincia _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n° _____ cap _____
Cod. fiscale _____
Recapiti telefonici _____ altro _____
e-mail _____

Chiede l'iscrizione del proprio figlio/a al centro estivo 2026:

Scuola dell'infanzia "Ai Nostri Caduti" di Spinea

2) Dati del bambino/a:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n° _____
Codice Fiscale _____

Ha partecipato gli anni precedenti SI [] NO []

3) Periodo richiesto: indicare con una X le settimane richieste

Settimana	Dal	al	note
1°	29 giugno	03 luglio	
2°	06 luglio	10 luglio	
3°	13 luglio	17 luglio	
4°	20 luglio	24 luglio	
5°	27 luglio	31 luglio	

4) Orario richiesto: indicare con una X l'orario

Orario ridotto	7.30/9.00 - 12.45/13.00	
Orario intero	7.30/9.00 - 15.30/17.00	

Per fratelli e sorelle verrà applicato uno sconto di € 10 a bambino a settimana.

CENTRI ESTIVI 2026

Scuola dell'Infanzia "Ai Nostri Caduti"

e-mail: scuola.ainostriCaduti.spinea@gmail.com

Tel 041.990120

Piazza Marconi 24 – 30038 Spinea (Ve)

Dichiara che il bambino/a

↪ ha frequentato la scuola dell'infanzia (nome istituto) _____

↪ richiede che non vengano serviti i seguenti alimenti _____

per i seguenti motivi: allergie [] intolleranza [] altri motivi []

si richiede di allegare dichiarazione medica

Note : (indicazioni utili da segnalare)

soffre/è soggetto/a a patologie:

si

- indicare quali.....
- allegano certificazione medica

no

è in situazione di handicap/certificazione di disabilità

si

- allegano certificazione e diagnosi funzionale

no

Per l'iscrizione, insieme alla consegna del presente modulo compilato e firmato in ogni sua parte, viene richiesto un acconto di € 20.

Il pagamento delle quote settimanali invece si potrà effettuare durante il centro estivo il lunedì o il venerdì mattina della settimana in corso in contanti.

Il richiedente è informato che i dati compresi nella presente domanda di iscrizione saranno utilizzati per le sole finalità indicate nella richiesta e secondo modalità a ciò strettamente collegate. Il titolare del trattamento dei dati è la Scuola dell'Infanzia "Ai Nostri Caduti" di Spinea. I dati saranno inoltre depositati presso la segreteria della Scuola. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 13 del D.LGS.N.196/2003.

FIRMA
(Firma leggibile)
