

	DOMANDA DI ISCRIZIONE 2021 "Centriamoci - Villalagarina" -Scuola Primaria-			
---	---	---	--	---

DATI RAGAZZO

COGNOME _____ **NOME** _____ **SESSO** M ☐ F ☐
 codice fiscale _____, nato/a a _____ il ____/____/____
 cittadinanza _____, residente in via _____ n. _____
 Comune di _____ Cap. _____ tel. abitazione _____;
 Frequentante l'Istituto Comprensivo _____ Scuola _____ Classe _____
 Il ragazzo è CERTIFICATO ? **SI** ☐ **NO** ☐
 Se si inserire la dicitura della certificazione _____

DATI GENITORI

PADRE : COGNOME _____ **NOME** _____
 cellulare _____; e - mail _____; tel ufficio _____;
MADRE : COGNOME _____ **NOME** _____
 codice fiscale _____, nato/a a _____ il ____/____/____
 residente in via _____ n. _____ Comune di _____ Cap. _____
 cellulare _____; e - mail _____; tel ufficio _____;
 DESIDERO usufruire dei **BUONI DI SERVIZIO** SI ☐ NO ☐
 Se si, inserire **numero ore settimanali** lavorate della **mamma** _____

GIORNI (barrare i giorni della settimana)

Mesi	8 aprile 2021 – 10 giugno 2021	
Giorni	Martedì 15.50-17.50 ☐	Giovedì 15.50-17.50 ☐

☐ ALLEGA modulo "delega accompagnamento/ritiro"

☐ ALLEGA modulo "autorizzazione uscita in autonomia"

Note e informazioni utili

.....

.....

Data e luogo _____

Firma _____

Contatti: **Dott. Emanuele Brentari** 3452705820 bes@coopvillamaria.org
Dott.sa Giovanna Patton 3351440087 patton.centriamoci@coopvillamaria.org
Dott.sa Ilaria Bacigalupi 3491168073 coordinatore@coopvillamaria.org

SEZIONE DA COMPILARE SOLO SE SI USUFRUISCE DEI

BUONI DI SERVIZIO

Per informazioni relative ai BUONI DI SERVIZIO vi invitiamo a rivolgervi allo sportello AD PERSONAM (nella tabella di seguito indichiamo i riferimenti)

Numero Verde 800 163 870 Email: adpersonam.fse@provincia.tn.it	Ufficio di TRENTO Via Pranzelores, 69 Dal lunedì al venerdì 9⁰⁰-18⁰⁰	Ufficio di ROVERETO Via Portici, 45 Lun e Mar 9⁰⁰ - 13⁰⁰ e 14⁰⁰-17³⁰
--	--	--

A cura dell'Uff. Amministrativo:

RIEPILOGO ORE		
Ore		
2		5-11 aprile
2	2	12-18 aprile
2	2	19-25 aprile
2	2	26 aprile – 2 maggio
2	2	3-9 maggio
2	2	10 -16 maggio
2	2	17-23 maggio
2	2	24-30 maggio
2	2	31 maggio – 6 giugno
2	2	7-13 giugno
Somma ore totali: __ (h/sett) x __ (n. sett) = _____ (a cura dell'ufficio amministrativo)		

Referenti amministrativi:

tel. 0464 387807 - 0464 387805

amministrazione@coopvillamaria.org

contabilita2@coopvillamaria.org

Modulo di delega accompagnamento e ritiro del minore da "Centriamoci"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (__) il _____

Residente in via _____ n. _____ Comune _____ CAP _____ tel n. _____

in qualità di genitore di _____

DELEGO

1. ALL'ACCOMPAGNAMENTO E/O RITIRO DI MIO FIGLIO/A

Il/la sig/ra: _____

☐ Nonno/a ☐ Zio/a ☐ Baby sitter ☐ Genitore di altro bambino presente ☐ Altro

Doc. identificazione _____ n° documento _____

Rilasciato da _____ in data ____/____/____ tel _____

NB. Allegare fotocopia documento di identità

2. ALL'ACCOMPAGNAMENTO E/O RITIRO DI MIO FIGLIO/A

Il/la sig/ra: _____

☐ Nonno/a ☐ Zio/a ☐ Baby sitter ☐ Genitore di altro bambino presente ☐ Altro

Doc. identificazione _____ n° documento _____

Rilasciato da _____ in data ____/____/____ tel _____

All'accompagnamento e/o ritiro di mio figlio/a

NB. Allegare fotocopia documento di identità

3. ALL'ACCOMPAGNAMENTO E/O RITIRO DI MIO FIGLIO/A

Il/la sig/ra: _____

☐ Nonno/a ☐ Zio/a ☐ Baby sitter ☐ Genitore di altro bambino presente ☐ Altro

Doc. identificazione _____ n° documento _____

Rilasciato da _____ in data ____/____/____ tel _____

All'accompagnamento e/o ritiro di mio figlio/a

NB. Allegare fotocopia documento di identità

Data e luogo _____

Firma _____

**Modulo di autorizzazione all'uscita in autonomia del minore
da "Centriamoci"**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ (__) il _____ residente a _____ (__)

CAP _____ in via _____ n. _____ tel n. _____

in qualità di genitore di (cognome/nome) _____

autorizzo

mio/a figlio/a iscritto/a a "Centriamoci",

ad uscire da solo/a dai locali

a fine svolgimento dell'attività/laboratorio e/o dalla sede/luogo in cui si è svolta l'attività sul territorio.

Data e luogo _____

Firma _____