



**ARCIRAGAZZI**  
Comitato Provinciale Vicenza (APS)  
Via C. Colombo, 49  
36100 VICENZA  
Tel. 3282540324  
e-mail: arciragavi@gmail.com



## MODULO DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2018

### “E...state in gioco”

Nome e cognome del **bambino** \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Nome e cognome del **genitore** \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Esigenze particolari/allergie \_\_\_\_\_

Si iscrive:

PART-TIME (dalle 8.30 alle 12.30)

PART-TIME + PRANZO (dalle 8.30 alle 13.30)

FULL-TIME (dalle 8.30 alle 16.30)

alla/e settimana/e:

1 SETTIMANA 11 - 15 giugno

2 SETTIMANA 18 - 22 giugno

3 SETTIMANA 25 - 29 giugno

4 SETTIMANA 02 - 06 luglio

5 SETTIMANA 09 - 13 luglio

6 SETTIMANA 16 - 20 luglio

7 SETTIMANA 23 - 27 luglio

8 SETTIMANA 30 luglio - 03 agosto

9 SETTIMANA 06 - 10 agosto

10 SETTIMANA 20 - 24 agosto

11 SETTIMANA 27 - 31 agosto

12 SETTIMANA 03 - 09 settembre

### LIBERATORIA

Autorizzo mio figlio/a a partecipare a tutte le attività previste, sollevando da ogni responsabilità gli organizzatori qualora mio figlio non osservi il regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza, rispetto verso i compagni, il personale, i locali e le strutture, facendomi carico, in caso di danni provocati da mio figlio, del loro totale risarcimento.

Con riferimento alla legge 196/03, dichiaro il mio assenso alla realizzazione e diffusione di riprese e fotografie, realizzate allo scopo informativo e divulgativo, ai fini della documentazione per le famiglie e per eventuali iniziative pubbliche, riguardanti espressamente i servizi connessi all'attività di Arciragazzi Vicenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_