



CENTRO EXTRASCOLASTICO "L'AQUILONE"

**ISCRIZIONE VACANZE SCOLASTICHE AUTUNNALI
dal 28 al 31 ottobre 2024**

Nome e cognome del/la BAMBINO/A:

Data di nascita:

.....

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2024/2025

scuola dell'infanzia, luogo/sede:

scuola elementare, luogo/sede: Classe:

Motivo dell'iscrizione: lavoro studio altro

Pediatra/medico curante:

Problemi di salute e/o allergie, da documentare con certificato medico:

.....
.....

Informazioni ulteriori per rispondere in modo adeguato al bisogno del bambino:

Certificato PAI

Il bambino è seguito da un servizio specialistico:

logopedia psicomotricità ergoterapia

servizio dell'educazione precoce speciale (SEPS)

altri servizi:

Il bambino ha:

problemi di linguaggio difficoltà motorie altre difficoltà

inserire una breve descrizione delle difficoltà:

.....

Altri aspetti importanti da segnalare:

Autorità parentale dei genitori: congiunta madre padre

Persone autorizzate a riprendere/accompagnare il bambino (nome e cognome):

.....
.....

Autorizzo il centro extrascolastico a scattare fotografie, ad uso interno, per album fotografico e/o lavoretti manuali: sì no

Invio fattura per e-mail: sì indirizzo e-mail:

Invio fattura cartacea: sì costo suppl. Fr. 2.-- (cfr. Regolamento)

>>> continua



Nome e cognome della madre/convivente Nome e cognome del padre/convivente

Indirizzo Indirizzo

Località Località

Tel. privato Tel. privato

Tel. lavoro Tel. lavoro

Professione Professione

% lavoro % lavoro

E-mail E-mail

Giorni e orari di frequenza

	<i>Lunedì</i> 28.10.2024	<i>Martedì</i> 29.10.2024	<i>Mercoledì</i> 30.10.2024	<i>Giovedì</i> 31.10.2024	<i>Venerdì</i> 01.11.2023
<i>Giornata</i> 07.00/09.00 – 17.00/19.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FESTA
<i>Mattino</i> 07.00/09.00 – 11.45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<i>Mattino con pranzo</i> 07.00/09.00 – 13.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<i>Pomeriggio con pranzo</i> 11.45 – 17.00/19.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<i>Pomeriggio</i> 13.30 – 17.00/19.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Informazione supplementare: il mercoledì è prevista la gita settimanale, motivo per il quale l'iscrizione prevede tutta la giornata.

Per motivi organizzativi, vi invitiamo a provvedere all'iscrizione entro il 30.09.2024, qualora dopo tale data dovessero esserci ancora posti a disposizione terremo in considerazione iscrizioni tardive.

Osservazioni:

.....

.....

Certifico di aver preso visione dell'Informativa sulla protezione dei dati personali AFDS e del Regolamento "L'Aquilone" e di accettarne le condizioni.

Luogo e data: Firma/e genitore/i:

.....

.....

ATTENZIONE - L'iscrizione viene presa in considerazione solo se completa di (se non ancora trasmessi nel 2024):

- formulario* "Calcolo della tariffa" + allegati
- formulario* "Attestazione datore di lavoro" per entrambi i coniugi/conviventi
- ev. copia decisione sussidi Lamal 2024 (fronte/retro)

* scaricabili dal sito <https://famigliediurne.ch/centro/centro-extrascolastico-laquilone-a-monte-carasso/>