



**CENTRO EXTRASCOLASTICO "L'AQUILONE"**

**ISCRIZIONE VACANZE SCOLASTICHE  
venerdì 20 dicembre 2024 e martedì 7 gennaio 2025**

**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**

	Venerdì 20.12.2024	Martedì 07.01.2025
Giornata 07.00/09.00 – 17.00/19.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informazione supplementare: sono previste gite, motivo per il quale l'iscrizione prevede tutta la giornata.

Per motivi organizzativi, vi invitiamo a provvedere all'iscrizione entro il 29.11.2024, 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 2024/2025 (fronte/retro)

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