

**COMUNE DI LODI**  
**SETTORE POLITICHE SOCIALI**  
*Centro Ricreativo Diurno Estivo "G.Caccialanza"*

**Domanda di iscrizione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

l'iscrizione del proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ - Classe frequentata \_\_\_\_\_ c/o la Scuola \_\_\_\_\_

ai seguenti turni settimanali:

*(indicare almeno 2 turni consecutivi)*

1	09.6/13.6	2	16.6/20.6	3	23.6/27.06	4	30.6/04.7	5	07.7/11.7
---	-----------	---	-----------	---	------------	---	-----------	---	-----------

6	14.7/18.7	7	21.7/25.7	8	28.07/01.8	9	04.8/08.8	10	11.8/14.8
---	-----------	---	-----------	---	------------	---	-----------	----	-----------

11	18.8/22.8	12	25.8/29.8	13	01.09/05.9
----	-----------	----	-----------	----	------------

Recapito telefonico dei genitori:

*PADRE* : Tel. \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_;

*MADRE*: Tel. \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_;

.....: Tel. \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_;

**Il Genitore**

.....

**Il versamento di €30,00 (iscrizione) + (frequenza €52,00 a settimana);**  
**+ (frequenza €42,00 a settimana per 2° figlio);**  
**+ (frequenza €85,00 a settimana per non residenti);**  
**= Tot. € \_\_\_\_\_ dovrà essere effettuato presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Lodi – Via Cavour, 40 (Cap.1310/02).**

**RICEVUTA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**(La ricevuta dovrà essere restituita, unitamente al presente modulo che dovrà essere compilato in duplice copia ed alla fotocopia del libretto delle vaccinazioni, al Settore Politiche Sociali).**

Gruppo: \_\_\_\_\_

**MODULO INFORMATIVO DA COMPILARSI A CURA DEI GENITORI**

del/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

Il/La bambino/a ha fratelli ? \_\_\_\_\_ se si, quanti ? \_\_\_\_\_

Frequenta Associazioni, Circoli, Club ricreativi, sportivi, ecc..  SI  NO

Quali sports pratica \_\_\_\_\_

Quali sono i giochi o attività che preferisce \_\_\_\_\_

Per quale motivo chiede l'iscrizione del figlio al Centro estivo:

Per offrirgli un'occasione di divertimento  SI  NO

Per difficoltà dei genitori a seguire il figlio per motivi di lavoro  SI  NO

Per altro \_\_\_\_\_

Deve far uso di farmaci, se si indicare quali \_\_\_\_\_ Per quali motivi \_\_\_\_\_

E' allergico a qualche medicinale, cibo, altro \_\_\_\_\_

Altre eventuali comunicazioni dei genitori alla Direzione del Centro: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL NUOTO**

Autorizzo mio figlio/a a recarsi, con l'educatrice, presso la piscina comunale di Via Ferrabini nel periodo di iscrizione al Centro e secondo i giorni che mi verranno comunicati settimanalmente per iscritto o tramite telefono.

Preciso che mio/a figlio/a sa nuotare:  SI  NO

**Il Genitore**

.....

**AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO**

(scelta obbligatoria)

Autorizzo mio figlio/a a scendere da solo dal pulmino del ritorno, anche in assenza di adulti ad attenderlo/a.

Autorizzo mio figlio/a a scendere dal pulmino del ritorno solo se ad attenderlo è presente uno dei seguenti adulti:

..... in qualità di ..... (n° documento .....)

..... in qualità di ..... (n° documento .....)

**Il Genitore**

.....

**AUTORIZZAZIONE ALLE GITE FUORIORTA**

(scelta obbligatoria)

Autorizzo mio figlio/a a partecipare alle gite fuoriporta.  
(Si precisa che le date, gli orari e il programma di ogni singola gita verranno comunicate in fase di organizzazione con un apposito avviso).

Non autorizzo mio figlio/a a partecipare alle gite fuoriporta.  
(Si precisa che è comunque garantito il regolare funzionamento della struttura).

**Il Genitore**

.....

(da compilarsi solo in caso di necessità)

---

Io sottoscritto ..... genitore di ..... chiedo che mio figlio/a sia inserito in un gruppo-gioco insieme all'amico .....

**Il Genitore**

.....

<b>RAPPORTO EDUCATIVO PARTICOLARE</b>
---------------------------------------

Compilazione obbligatoria

Il/La bambino/a fruisce di supporti educativi particolari per la frequenza scolastica?  SI  NO

Se si quali? ASSISTENTE AD PERSONAM  SI  NO

INSEGNANTE DI SOSTEGNO  SI  NO

ALTRO .....

**Il Genitore**

.....

N.B. Per bambini/e con rapporti educativi particolari l'iscrizione al Centro Caccialanza è subordinato alla preventiva presentazione dell'apposita relazione redatta dai servizi competenti (Unità Operativa NeuroPsichiatria Infantile , Unità Operativa Tutela Minori, .....)

---

**DA LEGGERE CON ATTENZIONE**

Ogni giorno i bambini dedicheranno un'ora all'attività didattica, pertanto i genitori sono pregati di consegnare ai figli il materiale necessario per svolgere i compiti estivi.

Nel caso non ne avessero, i genitori possono comunque fornire materiale di lettura o altro.

In mancanza del materiale richiesto sarà il Centro stesso a fornire quanto possa servire per l'attività didattica o ludica.

Per il soggiorno al Centro Caccialanza può essere utile dotare il bambino/a del seguente materiale.

1. Spazzolino e dentifricio
  2. Sapone liquido
  3. Fazzoletti di carta (rotolo e/o pacchetto)
  4. Spray per evitare le punture di insetti
- 

Si ricorda inoltre che a giorni alterni i bambini si recheranno in piscina (Ferrabini). E' pertanto necessario il materiale occorrente (costume, asciugamano o accappatoio, ciabattine). I genitori sapranno mediante avviso scritto o comunicazione telefonica quali saranno le giornate stabilite in cui i propri figli si recheranno in piscina.

## *Fermata Autobus*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ desidera utilizzare le seguenti fermate:

### Andata

€ Via Pavia (ang. via Platani)  
€ Via San Fereolo (Capolinea Sisa)  
€ V.le Giovanni XXIII (Liceo Gandini)  
€ Via Buozzi (Centro Commerciale)  
€ Via Tobagi (ang. Via A.Moro)  
€ Via Piermarini (ang. T.Zalli)  
€ P.zza Barzaghi

€ Fr. Olmo (fermata Sisa)  
€ Viale Piacenza (Chiesa S.Bernardo)  
€ C.so Mazzini (ang. Vecchia Cremonese)  
€ P.zza Zaninelli  
€ Via S. Cremonesi (l.go Don. Del Sangue)  
€ Via F. Cavallotti (ang. Via Carloni)  
€ Fr. Fontana  
€ Campo di Marte (Fermata Sisa)  
€ Fr. Riolo

€ San Grato (semaforo)  
€ P.zza Sommariva  
€ Via Cadamosto (V.V.F.)  
€ P.le 3 Agosto  
€ Via Bocconi (ang. Via Foscolo)  
€ P.zza XXV Aprile  
€ P.zza Martinetta  
€ Via S.Bassiano (Porta Regale)  
€ P.zza Medaglie d'Oro  
€ P.zza della Vittoria

### Ritorno

€ Via Pavia (ang. via Platani)  
€ Via San Fereolo (Capolinea Sisa)  
€ V.le Giovanni XXIII (Liceo Gandini)  
€ Via Buozzi (Centro Commerciale)  
€ Via Tobagi (ang. Via A.Moro)  
€ Via Piermarini (ang. T.Zalli)  
€ P.zza Barzaghi

€ Fr. Olmo (fermata Sisa)  
€ Viale Piacenza (Chiesa S.Bernardo)  
€ C.so Mazzini (ang. Vecchia Cremonese)  
€ P.zza Zaninelli  
€ Via S. Cremonesi (l.go Don. Del Sangue)  
€ Via F. Cavallotti (ang. Via Carloni)  
€ Fr. Fontana  
€ Campo di Marte (Fermata Sisa)  
€ Fr. Riolo

€ San Grato (semaforo)  
€ P.zza Sommariva  
€ Via Cadamosto (V.V.F.)  
€ P.le 3 Agosto  
€ Via Bocconi (ang. Via Foscolo)  
€ P.zza XXV Aprile  
€ P.zza Martinetta  
€ Via S.Bassiano (Porta Regale)  
€ P.zza Medaglie d'Oro  
€ P.zza della Vittoria

- Le fermate vanno prenotate all'atto dell'iscrizione.
- I percorsi e gli orari saranno definiti sulla base delle domande pervenute.
- Partenza alla mattina alle ore 8.00 e ritorno il pomeriggio con partenza alle ore 17.15.

(In caso di ritardi o disagi con il servizio trasporto potete contattare il n° di tel. del Resp. Coordinatore 340/0701940).