



CITTÀ DI LISSONE
PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

SETTORE ISTRUZIONE, POLITICHE GIOVANILI E PER L'INFANZIA

CENTRO RICREATIVO ESTIVO CAGNOLA PER BAMBINI IN ETA' DI SCUOLA DELL'INFANZIA

- ☐ residente
☐ non residente frequentante una scuola lissonese
☐ non residente non frequentante
☐ lavoro di entrambi i genitori (compilare l'autocertificazione sul retro)
☐ necessità di dieta speciale
☐ iscrizione ai CRE di 2 o più fratelli
☐ disabilità certificata

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ via _____ n° _____
telefono casa _____ telefono lavoro _____ e-mail _____

chiede l'iscrizione e la frequenza del proprio figlio/a al Centro Estivo presso la Scuola dell'Infanzia Cagnola nel periodo:

- ☐ dal 29 giugno al 3 luglio 2015 ☐ dal 13 luglio al 17 luglio 2015 ☐ dal 27 luglio al 31 luglio 2015
☐ dal 6 luglio al 10 luglio 2015 ☐ dal 20 luglio al 24 luglio 2015

Cognome e nome del bambino/a _____
Codice Fiscale _____ nato/a _____ il _____
frequentante nell'anno scolastico 2014/2015 la scuola dell'Infanzia _____ sezione _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che il/la bambino/a è in regola con tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalle disposizioni emanate dalla Regione Lombardia.

Il sottoscritto chiede inoltre l'iscrizione e la frequenza:

- ☐ al Pre-centro dalle ore 7.30
☐ al Post-centro fino alle ore _____ (indicare un orario tra le 16.00 e le 18.00).

Data _____ Firma _____

(A cura dell'ufficio)

Il Sig. _____ ha presentato in data _____

- ☐ la domanda di iscrizione al CRE Cagnola per il proprio figlio/a _____
☐ l'attestazione di versamento di € 60,00 per ogni settimana di frequenza

Per i non residenti

- ☐ in caso di posti disponibili, l'Ufficio Istruzione, **entro il 19 giugno**, comunicherà la data entro la quale effettuare il pagamento.

Firma ufficio _____

AUTOCERTIFICAZIONE

LAVORO PADRE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
via _____ n° _____

dichiara

di essere dipendente della Ditta _____ e di prestare servizio c/o
la sede di _____ via _____ n° _____
Telefono _____ Orari di lavoro _____

Data _____ Firma _____

LAVORO MADRE

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ residente in _____
via _____ n° _____

dichiara

di essere dipendente della Ditta _____ e di prestare servizio c/o
la sede di _____ via _____ n° _____
Telefono _____ Orari di lavoro _____

Data _____ Firma _____