



AL SERVIZIO SCUOLA – COMUNE DI SEREGNO

RICHIESTA PER L'ACCESSO ALL' ISCRIZIONE
AI CENTRI RICREATIVI DIURNI anno 2017 PER I NON RESIDENTI

Io sottoscritto _____ genitore di _____

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ **residente a** _____

In Via _____ n° _____ tel. _____

Classe frequentata attualmente _____ presso la scuola _____ nel Comune di _____

Ha frequentato il CRD a Seregno nell'anno 2016? ☐ sì ☐ no

Minore diversamente abile ? ☐ sì ☐ no

Minore in carico a Servizi Socio-Sanitari? ☐ sì ☐ no

Minore seguito per assistenza individuale durante l'anno scolastico 2016/17 ☐ sì ☐ no

Genitori entrambi lavoratori? ☐ sì ☐ no

C H I E D E

Che il/la figlio/a possa frequentare il CRD nei periodi sotto indicati per il seguente motivo:

DAI 3 AI 6 ANNI

☐ **I^TURNO** (dal 3 al 14 luglio)

☐ **II^TURNO** (dal 17 al 28 luglio)

ORARIO RICHIESTO : Entrata ore(7.30/9.00)_____Uscita ore (16.00/17.45)_____

DAI 6 AI 15 ANNI

☐ **I° TURNO** (dal 19 al 30 giugno) ☐ **II° TURNO** (dal 3 al 14 luglio) ☐ **III° TURNO** (dal 17 al 28 luglio)

ORARIO RICHIESTO : Entrata ore (7.30/9.00)_____Uscita ore (16.45/18.00)_____

☐ **LABORATORIO "CODING"** (dal 19 giugno al 7 luglio)

solo per minori che hanno frequentato (o frequenteranno nell'a.s. 2016/17) scuole secondarie di primo grado

Firma del padre o di chi ne fa le veci _____

Data _____