



ASSOCIAZIONE "LA CASA SULLA ROCCIA –
SPAZIO FAMIGLIA S. ROSA VENERINI A.P.S. "

Piazza Matteotti, 38

53043 CHIUSI (SI)

DOMANDA DI ADESIONE Anno Scolastico 2017/2018

Il/la richiedente _____

nato/a a _____ il _____

tel. ab. ___ / _____ tel. lavoro ___ / _____

cell _____ / _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____

il _____ residente in _____

via _____ n° _____

SIA ISCRITTO AI SERVIZI PER L'INFANZIA OFFERTI DA "LA CASA SULLA ROCCIA"

Si dichiara inoltre che il minore si trova in situazione di handicap e:

- SI ALLEGA la certificazione di cui al comma 3 -
art. 3 della Legge 104/92 attestante la disabilità
del bambino/a

Si dichiara inoltre che il minore necessita della somministrazione di un farmaco salvavita e pertanto:

- SI ALLEGA IL CERTIFICATO MEDICO indicante le prescrizioni da osservare
in caso di somministrazione del farmaco salvavita.

Firma genitore

ISCRIZIONE: L'iscrizione si intende confermata successivamente alla compilazione del modulo che potrà essere inviato alla e-mail info@lacasasullaroccia.org, unitamente alla ricevuta di pagamento da effettuare tramite bonifico bancario a: BANCA VALDICHIANA CREDITO COOPERATIVO TOSCO UMBRO - IBAN IT66U0848971851000000376245 – causale "attività invernali 2017-18"