

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PISCINA CAMPING 2026

Il/La sottoscritto/a
 Cognome e Nome del **Genitore**
 residente a..... in via..... n.
 genitore di (**cognome e nome del bambino**):
 (M o F)
 nato il luogo di nascita.....(.....)
 tel. 1 tel. 2 tel. 3

vista la nota informativa e le istruzioni/informazioni in essa contenute,
CHIEDE, l'ammissione del/la figlio/a al PISCINA CAMPING 2026, nel
 seguente periodo:

ISCRIZIONI SETTIMANALI DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

	DAL 08.06 AL 12.06.26	DAL 15.06 AL 19.06.26	DAL 22.06 AL 26.06.26	DAL 29.06 AL 03.07.26
GIUGNO	MATTINO	MATTINO	MATTINO	MATTINO
	POMERIGGIO	POMERIGGIO	POMERIGGIO	POMERIGGIO
	GIORNATA	GIORNATA	GIORNATA	GIORNATA
LUGLIO	DAL 06.07 AL 10.07.26	DAL 13.07 AL 17.07.26	DAL 20.07 AL 24.07.26	DAL 27.07 AL 31.07.26
	MATTINO	MATTINO	MATTINO	MATTINO
	POMERIGGIO	POMERIGGIO	POMERIGGIO	POMERIGGIO
AGOSTO	DAL 03.08 AL 07.08.26	Qualora il/la bambino/a soffra di patologie/allergie degne di considerazione da parte degli operatori, leggere e compilare attentamente il retro della scheda.		
	MATTINO			
	POMERIGGIO			
SETTEMBRE	DAL 31.08 AL 04.09.26	Valdobbiate Firma Genitore		
	MATTINO			
	POMERIGGIO			
	GIORNATA			



Coristi/e minorenni affetti/e da particolari patologie/allergie

Io sottoscritto/a..... nato/a il
 genitore di nato/a il
 Iscritto/a al Piscina Camping 2026, avviso che mio/a figlio/a è affetto/a dalle
 seguenti patologie/allergie che prevedono un'assistenza particolare:

Allego quindi:

- un report medico, con promemoria su eventuali farmaci da utilizzare, alimenti a cui il soggetto è allergico, situazioni di possibile rischio per queste patologie, etc.;
- copia aggiornata di prescrizioni/raccomandazioni del medico curante;
- istruzioni da seguire in caso di crisi asmatica/reazione allergica o altro tipo di reazione anomala.

Invito il personale della Montenuoto s.s.d. a r.l. ad avvisarmi tempestivamente, in caso di necessità, ai seguenti recapiti telefonici:

Medico curante (nominativo e telefono)

fermo restando l'obbligo di avvisare il Servizio Sanitario di Urgenza ed Emergenza **118**.

Valdobbiate Firma del Genitore



Vedi retro →

