

# GRETT CADEO 2026



## Scheda di iscrizione

domanda N° \_\_\_\_ pervenuta il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)  
Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_  
Residente a\* \_\_\_\_\_ Via/Piazza\* \_\_\_\_\_  
Cell\* \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_  
E-mail\* \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale\* (per intestazione fattura)

\*campo obbligatorio

**(da compilare solo se l'intestatario/a della fattura è differente dal genitore sopraindicato)**

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)  
Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_  
Residente a\* \_\_\_\_\_ Via/Piazza\* \_\_\_\_\_  
Cell\* \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_  
E-mail\* (per fattura) \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale\*

\*campo obbligatorio

## ISCRIVO IL MINORE

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_  M  F\*  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

\*campo obbligatorio



# GREST CADEO 2026



Al **GREST 2026 di Cadeo** organizzato dalla Cooperativa Sociale L'Arco in collaborazione con La Parrocchia di Roveleto e con il Comune di Cadeo nella/e seguente/i settimana/e: *(indicare le settimane di adesione\*)*

settimana		giornata intera	mattina	pomeriggio	pasti
<b>1^settimana</b>	dal 15 giugno al 19 giugno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2^settimana</b>	dal 22 al 26 giugno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3^settimana</b>	Dal 29 giugno al 3 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4^settimana</b>	Dal 6 luglio al 10 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5^settimana</b>	dal 13 luglio al 17 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6^settimana</b>	dal 20 luglio al 24 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOTALE QUOTA VERSATA PER L'ISCRIZIONE € \_\_\_\_\_

## DELEGA AL RITIRO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_  
Dichiaro che mio/a figlio/a, per tutto il periodo di permanenza presso il Grest, potrà essere prelevato/a all'uscita dal centro per il rientro a casa, sotto la mia responsabilità, dai signori  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

## ENTRATA/USCITA AUTONOMA DEL MINORE (prima e seconda media)

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità  
 potrà uscire in autonomia dal Grest per il pasto dalle ore 12:20 e rientrerà alle ore 13.30-14.00  
 potrà uscire in autonomia dal Grest per il rientro a casa alle ore 17.00  
Firma genitore \_\_\_\_\_



# GREST CADEO 2026



## USCITA DEL MINORE CON EDUCATORI

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità

potrà partecipare alle uscite a piedi sul territorio, accompagnato dagli educatori

Firma genitore \_\_\_\_\_

*Nota:* la richiesta di regimi alimentari specifici può essere accolta solo se accompagnata da certificato medico che attesti la presenza di allergie o intolleranze alimentari.

Si allega certificato medico

Certificato ai sensi della **legge 104/92**       SI       NO

**N.B. L'iscrizione si ritiene regolarmente effettuata se** vengono consegnate la domanda di iscrizione compilata e firmata, la modulistica necessaria e l'attestazione del versamento della quota di iscrizione 2026.

Firma genitore (o esercente la potestà) \_\_\_\_\_



Comune di Cadeo

