



**CASA ALBERGO PER ANZIANI**  
via del Santuario n.31 – 45026 Lendinara (RO)  
Cod. Fisc. 91002520293 ✉ P.IVA 01052690292  
Tel.0425/641015 – 600370 ✉ Fax.0425/604336  
E-mail: [info@casalendinara.it](mailto:info@casalendinara.it) ✉ PEC: [info.caa@ronepec.it](mailto:info.caa@ronepec.it)  
Web: [www.casalendinara.it](http://www.casalendinara.it)



## Modulo di iscrizione “e-state con i nonni”

IL SOTTOSCRITTO (genitore)

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA: \_\_\_\_\_

COMUNE di \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDO DI ISCRIVERE

MIO/A FIGLIO/A \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

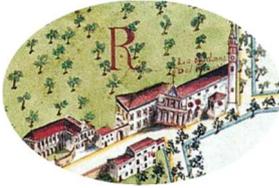
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Alla partecipazione delle attività nelle seguenti settimane:

<input type="checkbox"/> dal 04 al 08 agosto	<input type="checkbox"/> full time (7.30-17.30)	<input type="checkbox"/> part-time senza pranzo (7.30- 12.00)	<input type="checkbox"/> part-time con pranzo (7.30- 14.30)
<input type="checkbox"/> dal 11 al 14 agosto	<input type="checkbox"/> full time (7.30-17.30)	<input type="checkbox"/> part-time senza pranzo (7.30- 12.00)	<input type="checkbox"/> part-time con pranzo (7.30- 14.30)
<input type="checkbox"/> dal 18 al 22 agosto	<input type="checkbox"/> full time (7.30-17.30)	<input type="checkbox"/> part-time senza pranzo (7.30- 12.00)	<input type="checkbox"/> part-time con pranzo (7.30- 14.30)
<input type="checkbox"/> dal 25 al 29 agosto	<input type="checkbox"/> full time (7.30-17.30)	<input type="checkbox"/> part-time senza pranzo (7.30- 12.00)	<input type="checkbox"/> part-time con pranzo (7.30- 14.30)
<input type="checkbox"/> dal 1 al 5 settembre	<input type="checkbox"/> full time (7.30-17.30)	<input type="checkbox"/> part-time senza pranzo (7.30- 12.00)	<input type="checkbox"/> part-time con pranzo (7.30- 14.30)
<input type="checkbox"/> dal 8 al 12 settembre	<input type="checkbox"/> full time (7.30-17.30)	<input type="checkbox"/> part-time senza pranzo (7.30- 12.00)	<input type="checkbox"/> part-time con pranzo (7.30- 14.30)

Intolleranze, allergie, o altro da segnalare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## CASA ALBERGO PER ANZIANI

via del Santuario n.31 – 45026 Lendinara (RO)  
Cod. Fisc. 91002520293 ✉ P.IVA 01052690292  
Tel.0425/641015 – 600370 ✉ Fax.0425/604336  
E-mail: [info@casalendinara.it](mailto:info@casalendinara.it) ✉ PEC: [info.caa@ronepec.it](mailto:info.caa@ronepec.it)  
Web: [www.casalendinara.it](http://www.casalendinara.it)

Sistema qualità certificato



Benchmarker  
Marchio Q&B



Necessità di trasporto e accompagnamento:  SI  NO

(il trasporto potrà essere fornito in base ai posti disponibili)

Numeri telefonici da contattare in caso di necessità:

Numero da contattare per primo: \_\_\_\_\_  
(riferimento sig./sig.ra \_\_\_\_\_)

Numero da contattare per secondo: \_\_\_\_\_  
(riferimento sig./sig.ra \_\_\_\_\_)

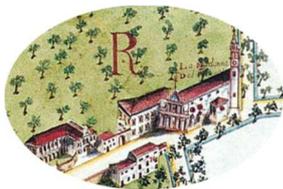
Dichiaro che il bambino è in buona salute e può partecipare alle attività del centro estivo.

Autorizzo il personale a intervenire in caso di emergenza e a prendere tutte le misure necessarie per la sicurezza del bambino.

Acconsento al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



**CASA ALBERGO PER ANZIANI**  
via del Santuario n.31 – 45026 Lendinara (RO)  
Cod. Fisc. 91002520293 ✉ P.IVA 01052690292  
Tel.0425/641015 – 600370 ✉ Fax.0425/604336  
E-mail: [info@casalendinara.it](mailto:info@casalendinara.it) ✉ PEC: [info.caa@ronepec.it](mailto:info.caa@ronepec.it)  
Web: [www.casalendinara.it](http://www.casalendinara.it)



## REGOLAMENTO PER LA PARTECIPAZIONE:

Benvenuti! Siamo felici di accogliere i vostri bambini nel nostro centro estivo. Per garantire un'esperienza sicura, divertente e serena per tutti, vi chiediamo di rispettare alcune semplici regole:

### 1. **Modalità di accesso**

La partecipazione è gratuita e rivolta ai bambini preventivamente iscritti e confermati da parte dell'Ente; la fascia d'età per accedere al servizio è dai 3 agli 11 anni, previa valutazione, per i bambini di età inferiore a 6 anni, della possibilità di attivazione del servizio.

### 2. **Orari di ingresso e uscita**

I bambini devono essere accompagnati presso il "Giardino delle Stagioni", di Casa Albergo (in via del Santuario n.31 - Lendinara) e ritirati nello stesso luogo entro gli orari stabiliti; si prega di rispettare tali orari per il buon funzionamento del centro.

### 3. **Abbigliamento**

I bambini devono indossare abbigliamento comodo, pratico e adatto alle attività all'aperto. È consigliabile portare un cambio completo da poter lasciare presso la struttura e un asciugamano (per i giochi d'acqua). Il cambio sarà a gestione della famiglia che dovrà sostituirlo una volta utilizzato.

### 4. **Oggetti personali**

Si raccomanda di non portare oggetti di valore, giochi o dispositivi elettronici personali, è consentito portare una borraccia d'acqua. Casa Albergo per Anziani non assume la responsabilità per eventuali smarrimenti. I materiali per le attività sono assicurati dall'Ente.

### 5. **Sicurezza e comportamento**

È importante che i bambini rispettino le regole di comportamento, siano gentili con gli altri e seguano le indicazioni degli educatori e del personale.

### 6. **Salute e igiene**

I bambini devono essere in buona salute e non presentare sintomi di malattie contagiose. Si richiede di comunicare eventuali informazioni importanti.

### 7. **Pasti**

È previsto uno spuntino mattutino, un pranzo (completo di primo, secondo e contorno), e una merenda pomeridiana; si richiede di comunicare eventuali allergie alimentari o esigenze particolari al personale.

### 8. **Comunicazioni**

Per qualsiasi comunicazione verrà creato un gruppo Whatsapp di sola lettura in cui verrà aggiunto il primo contatto che si è inserito nel modulo di iscrizione.

### 9. **Emergenze**

In caso di emergenza, seguire le istruzioni del personale e mantenere la calma. È importante aver fornito i recapiti aggiornati dei genitori o tutori.

### 10. **Rispetto e cortesia**

Tutti devono rispettare gli altri, il personale e le strutture. Comportamenti scorretti o violenti non saranno tollerati.



**CASA ALBERGO PER ANZIANI**  
via del Santuario n.31 – 45026 Lendinara (RO)  
Cod. Fisc. 91002520293 ✉ P.IVA 01052690292  
Tel.0425/641015 – 600370 ✉ Fax.0425/604336  
E-mail: [info@casalendinara.it](mailto:info@casalendinara.it) ✉ PEC: [info.caa@ronepec.it](mailto:info.caa@ronepec.it)  
Web: [www.casalendinara.it](http://www.casalendinara.it)



## DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO:

Con la presente, io sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_.\_\_.\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

e la sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_.\_\_.\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in qualità di genitori del minore \_\_\_\_\_

frequentante il centro estivo “E-state con i nonni”, presso la Casa Albergo per Anziani di Lendinara  
delegano il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_.\_\_.\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ - rilasciata da \_\_\_\_\_

a ritirare il minore sopra nominato alla fine delle attività.

Data, \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*