



CENTRO ESTIVO COMUNALE 2026

PRIMARIA/SECONDARIA DI PRIMO GRADO: TEMA "IL MONDO DEL MISTERO DI AGATHA CHRISTIE"
INFANZIA: TEMA "LE FAVOLE DI NICOLETTA COSTA"

**COMPILARE E INOLTARE LA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE A:
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.ZIBIDOSANGIACOMO.MI.IT
(RICEVE ANCHE MAIL NON PEC)**

Cognome e Nome genitore:.....

Residente a:..... Prov:..... CAP.....in via/piazza:.....N°.....

Recapiti telefonici:..... Indirizzo e-mail:

Cognome e Nome genitore:.....

Residente a:..... Prov:..... CAP.....in via/piazza:.....N°.....

Recapiti telefonici:..... Indirizzo e-mail:.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO DEL COMUNE DI ZIBIDO SAN GIACOMO

Cognome e Nome del bambino/a

Data di nascita.....Codice fiscale del bambino/a:

mio/a figlio/a:

- non può mangiare (per allergie e/o intolleranze alimentari, malattie metaboliche, motivazioni religiose o ideologiche)
- è allergico/a a
- utilizza i seguenti farmaci salvavita
- note:



PER I SEGUENTI GIORNI (BARRARE I PERIODI DI FREQUENZA SCELTI)



9/6 - 12/6 15/6 - 19/6 22/6 - 26/6 29/6 - 3/7 **NO INFANZIA A.S. 2025/2026**

1/7 - 3/7 **SOLO INFANZIA A.S. 2025/2026**

6/7 - 10/7 13/7 - 17/7 20/7 - 24/7 27/7 - 31/7 3/8 - 7/8 

PAUSA (DALL' 8/08 AL 23/08 COMPRESI)

24/8 - 28/8 31/8 - 4/9



7/9 - 11/9

SOLO ISCRITTI PRIMARIA E SECONDARIA A.S. 2026/27

SI NO

Il figlio/figlia frequenta le scuole di Zibido San Giacomo

Interessati al Pre Centro (attivazione con almeno 8 richieste)

Interessati al Post Centro (attivazione con almeno 8 richieste)

In possesso della certificazione ISEE 2026 valida

FIRMA:

.....

FIRMA:

.....

DATA:

.....