

# FORMULARIO DI ISCRIZIONE COLONIA 2025



**TURNO:**

Turno **bambini**  
da domenica 6 luglio a sabato 19 luglio 2025

Turno **adolescenti**  
da domenica 6 luglio a mercoledì 23 luglio 2025

## DATI PERSONALI DEL BAMBINO (P.F. SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome e nome			
Data di nascita			
Sesso	<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="checkbox"/> Femmina	
Nazionalità			
Religione			
Classe frequentata al momento dell'iscrizione			
Ha già partecipato a questa colonia?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Quanti anni?	
Ha già partecipato ad altre colonie?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Quanti anni?	
Assicurazione Invalidità?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Numero AI?			
Cassa malati	No. assicurato		

**Per favore allegare una copia della tessera della cassa malati.**

### Indirizzo a cui inviare la corrispondenza per la colonia

Via, CAP e località

## DATI DEI GENITORI

### Situazione attuale della famiglia:

Sposati       Separati       Divorziati       Conviventi       Famiglia monoparentale

### Dati personali del PADRE

Cognome e nome		Anno di nascita	
Indirizzo (se diverso)			
Telefono			
Professione			
Indirizzo e-mail			

## Dati personali della MADRE

Cognome e nome		Anno di nascita	
Indirizzo (se diverso)			
Telefono			
Professione			
Indirizzo e-mail			

## **RETTA**

Si richiede una riduzione della retta?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
1. No. di figli			
2. Nome e anno di nascita dei figli (anche di quelli che non partecipano alla colonia)			
Figlio 1	Anno	Figlio 2	Anno
Figlio 3	Anno	Figlio 4	Anno
2. Stipendio mensile lordo del padre:			
3. Stipendio mensile lordo della madre:			
4. Oltre alla tassa di iscrizione, importo che potrebbe versare la famiglia:			
5. Richiesta di sussidio presentata ad altri enti/comune:	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
- Importo garantito da altri enti:			
- Importo garantito dal Comune di domicilio:			
- Importo garantito dall'Ufficio Sostegno Sociale, Bellinzona			
<b>6. Documenti da allegare:</b>			
- Notifica di tassazione			
- Garanzia di pagamento degli enti sopraccitati ai quali è stata inoltrata la richiesta di sussidio			

Qualora la domanda d'iscrizione non fosse inoltrata dai genitori ma da un rappresentante legale, indicare pf. indirizzo completo:

Cognome e nome	
Indirizzo	
Contatti	

## **FIRMA**

(a convalida dell'intero formulario di iscrizione)

Luogo e data		Firma (dei genitori o del rappresentante legale)	
--------------	--	---	--

**Formulario da ritornare a: Fondazione OTAF, via Collina d'Oro 3, 6924 Sorengo**