

Attività Estive per ragazzi 2015

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ALLE

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza anagrafica in Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ Località _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail: _____

(Indicare domicilio se diverso dalla residenza _____)

In qualità di genitore del minore _____

avente frequentato la classe _____ della scuola _____

CHIEDE

l'iscrizione all'attività del:

CAMPO SOLARE 1° modulo 22 GIUGNO-3 LUGLIO 2° modulo 6-17 LUGLIO 3° modulo 20-31 LUGLIOSOLO PER I FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA: giornata intera solo mattinaAutorizzazione a partecipare alle gite previste e alle uscite in piscina SI NORICHIESTA UTILIZZO SCUOLABUS dall'abitazione alla sede dell'attività SI NO
oppure dal seguente indirizzo _____DICHIARA DI RITIRARE personalmente IL PROPRIO FIGLIO dalla SEDE o alla FERMATA
SCUOLABUS, oppure di delegare i Sig.ri

_____ Tel _____

_____ Tel _____

Autorizzazione ad effettuare foto e riprese durante le attività SI NO**SCHEDE INFORMATIVA:**

Particolari abitudini alimentari _____

Segnalazioni importanti (allergie, etc..) _____

CORSO DI NUOTO intero 16 lezioni 9-30 LUGLIO ridotto 10 lezioni 9-22 LUGLIORICHIESTA UTILIZZO SCUOLABUS dall'abitazione al piazzale delle scuole (punto di ritrovo per la
partenza per Certaldo) SI NO

oppure dal seguente indirizzo _____

DICHIARA DI RITIRARE personalmente IL PROPRIO FIGLIO alla FERMATA SCUOLABUS, oppure
di delegare i Sig.ri

_____ Tel _____

_____ Tel _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Tali dati personali potranno essere comunicati a soggetti diversi incaricati della gestione dei servizi medesimi. Responsabile del procedimento e del trattamento dei dati personali: Dott.ssa Emilia Caligiani e
AUTORIZZA il trattamento dei propri dati personali in base al D.Lgs. 30 giugno 2003, n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Montaione li _____

FIRMA _____