

MODULO DI ISCRIZIONE AL GREST CARNEVALE

Io **GENITORE** C.F.

residente a in via.....

chiedo di iscrivere mio/a figlio/a al

GREST CARNEVALE 2017

NOME COGNOME

DATA DI NASCITA CLASSE FREQUENTATA nell'anno 2016/2017.....

Presso la Scuola dell'Infanzia (Statale Capoluogo, Cà Prato, Salionze, Parrocchiale o altra scuola)
o Primaria:

Dal 27 al 28 febbraio 2017, nei seguenti orari, pranzo incluso:

7.30-13.00

7.30-17.30

A tal fine dichiaro:

• i seguenti recapiti telefonici per urgenze.....

• allergie o segnalazioni sanitarie particolari

• di aver preso visione e ricevuto copia del regolamento Grest Carnevale e di ACCETTARLO in ogni suo punto;

• che mio/a figlio/a gode di buona salute e che pertanto può affrontare le attività ludico/sportive previste; in caso contrario, si impegna a portare un certificato medico di esonero;

• il pieno e libero consenso, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs.196/03, al trattamento dati personali del/la figlio/a qui iscritto al Grest Carnevale da parte della Cooperativa Sociale TANGRAM ONLUS per soli scopi organizzativi, didattici, fiscali e contabili, avendo ricevuto l'informativa con tutte le informazioni e di

AUTORIZZARE

NON AUTORIZZARE

l'utilizzo di foto o riprese video del proprio figlio fatte durante le attività del Grest Invernale per SOLI fini di documentazione o di proiezioni legate all'attività in programma. Inoltre esprimo il mio consenso per la pubblicazione delle foto sul sito della Cooperativa sociale TANGRAM ONLUS.

• Noi genitori veniamo a ritirare dal Grest Carnevale nostro/a figlio/a negli orari prestabiliti, oppure verrà una delle seguenti persone da noi incaricate: (elencare il nome delle possibili persone tutte maggiorenni, compresi i genitori, a cui gli animatori possono affidare il bambino all'uscita):

Nome/Cognome..... Documento identità

Nome/Cognome..... Documento identità

Nome/Cognome..... Documento identità

Nome/Cognome..... Documento identità

DATA.....

FIRMA DEL GENITORE.....