



MODULO ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2018

Io **GENITORE** C.F.

residente a in via.....

chiedo di iscrivere mio/a figlio/a al

CENTRO ESTIVO CASAMARITA 2018

NOME COGNOME

Data di nascita Scuola frequentata

Classe o sezione frequentata nell'anno 2017/18

Con la seguente frequenza (barrare nel riquadro sia le settimane scelte, sia l'orario scelto):

2-6 luglio	9-13 luglio	16-20 luglio	23-27 luglio	30 luglio 3 agosto	6-10 agosto	Pacchetto completo di 6 settimane
8.00-13.00	8.00-13.00	8.00-13.00	8.00-13.00	8.00-13.00	8.00-13.00	8.00-13.00
8.00-16.00	8.00-16.00	8.00-16.00	8.00-16.00	8.00-16.00	8.00-16.00	8.00-16.00

A tal fine dichiaro:

- i seguenti recapiti telefonici per urgenze.....
- allergie o segnalazioni sanitarie particolari
- di aver preso visione e ricevuto copia del Regolamento Centro Estivo 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 iscritto al Centro Estivo 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 Centro Estivo per SOLI fini di documentazione o di proiezioni legate all'attività in programma.

- Noi genitori veniamo a ritirare dal Centro Estivo 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 Grado di parentela

Nome/Cognome Grado di parentela

Nome/Cognome Grado di parentela

Nome/Cognome Grado di parentela

DATA.....

FIRMA DEL GENITORE.....