MODULO DI ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO 2015

Soc. Coop. Onlus ***" L'Albero Amico "*** *Via Umbria, 22 09013 Carbonia*

PADRE Cognome _____Nome_____
Nato/a a _____il_____Cittadinanza_____
e residente nel Comune di_____c.a.p._____
in Via _____n°_____.Professione_____
Recapiti telefonici Cellulare _____ Casa_____

MADRE Cognome _____Nome_____
Nato/a a _____il_____Cittadinanza_____
e residente nel Comune di_____c.a.p._____
in Via _____n°_____.Professione_____
Recapiti telefonici Cellulare _____ Casa_____

DATI DEL BAMBINO/A:_____ **Sesso M ☐ F ☐**
Nato/a a _____il_____

DATI DEL BAMBINO/A:_____ **Sesso M ☐ F ☐**
Nato/a a _____il_____

Cittadinanza _____e residente nel Comune di _____
c.a.p._____in Via _____n._____

Comunicazioni e/o richieste_____

DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A IL/LA SIGNOR/A:

_____

NOTE_____

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione e di accettare integralmente quanto previsto nelle norme di frequenza del centro estivo 2015. Inoltre, con la sottoscrizione del presente modulo, esprime il consenso per: il trattamento dei dati personali, riguardanti altresì i familiari o le persone a cui fare riferimento per la tutela della persona, necessari per l'assolvimento degli obblighi di legge correlati all'iscrizione e alla frequenza del/la proprio/a figlio/a (Legge n° 196/2003)il rilascio del materiale didattico, fotografico e/o audiovisivo realizzato dalle educatrici e dai genitori in occasione delle attività organizzate dal centro nel corso del Campo Estivo (es. quaderno di fine anno, video delle feste, fotografie ecc.)

DATA_____ FIRMA GENITORE_____

PAGAMENTI CAMPO ESTIVO 2015			
QUOTA	*DATA*	*€*	*NOTE*