



A.S.D. PROCERITASPORT
CENTRO ESTIVO BRUGINE 2019



SCHEDA DI ISCRIZIONE
COMPILARE IN STAMPATELLO

Mattino
(7:30-13:00) Pranzo

8^ : dal 26 agosto al 30 agosto _____ _____

9^ : dal 2 settembre al 6 settembre _____ _____

Il /la sottoscritto/a _____

GENITORE DI

nome figlio/a _____ Sesso M F

nato/a il _____ Comune _____ Prov _____

Codice fiscale _____

residente in via _____

n° _____ Comune di _____ Prov. _____

Recapiti telefonici _____

E-mail (leggibile) _____

Classe frequentata nell'anno scolastico 2018-2019:

Scuola dell'Infanzia: Primavera Piccoli Medi Grandi

Scuola Primaria: 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

Scuola Media: 1^ 2^ 3^

RESIDENTE NON RESIDENTE 1° FIGLIO FRATELLO

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo che si svolgerà per le seguenti settimane presso la scuola Primaria e gli impianti sportivi di Brugine:

Iscrizione _____

	Mattino	Pomeriggio	Pranzo
1^ : dal 24 giugno al 28 giugno	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
2^ : dal 1 luglio al 5 luglio	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
3^ : dal 8 luglio al 12 luglio	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
4^ : dal 15 luglio al 19 luglio	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
5^ : dal 22 luglio al 26 luglio	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
6^ : dal 29 luglio al 2 agosto	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
7^ : dal 5 agosto al 9 agosto	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

DICHIARO CHE

Mio/a figlio/a tornerà a casa:

DA SOLO/A (solo per alunni dalla 4^ elem., previa firma del modulo di autorizzazione)

ACCOMPAGNATO/A DA

CHIEDE

di usufruire del servizio di accoglienza anticipata (7.30-8.00) Si No

AUTORIZZO

AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN BASE ALLA LEGGE
VIGENTE IN MATERIA DI TUTELA DELLA PRIVACY

AUTORIZZO

ai sensi della vigente legge sulla Privacy, nonché delle ulteriori disposizioni di legge in materia, l'ASD Proceritasport all'utilizzo in forme audiovisive e fotografiche dell'immagine di mio/a figlio/a, per usi consentiti dalla legge e senza offesa del buon costume e della morale individuale e all'utilizzo dell'immagine per finalità esclusiva di promozione e dimostrazione delle attività svolte durante il centro estivo.

Data _____

Firma _____

(firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci)

NOTE INFORMATIVE

Annotare situazioni particolari relative ad allergie, intolleranze alimentari, forme asmatiche e quant'altro possa esserci utile conoscere per evitare disagi a vostro/a figlio/a.

