

MODULO ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO O.P.N. 2018

In qualità di genitore di

Nato/a ail

Che ha frequentato nell'anno scolastico 2017/2018 la scuola:

.....

Il sottoscritto/aC.F.....

Residente a Via.....

Cell.(madre)Cell.(padre).....e-mail

I dati sopra indicati verranno utilizzati per la fatturazione.

Iscrivo mio figlio/a al centro estivo 2018 per il seguente periodo: (crocettare i periodi scelti)

<input type="checkbox"/> 1° settimana	Dal 02/07 al 06/07
<input type="checkbox"/> 2° settimana	Dal 09/07 al 13/07
<input type="checkbox"/> 3° settimana	Dal 16/07 al 20/07
<input type="checkbox"/> 4° settimana	Dal 23/07 al 27/07
<input type="checkbox"/> 5° settimana	Dal 30/07 al 03/08
<input type="checkbox"/> 6° settimana	Dal 27/08 al 31/08

La settimana dal 27 al 31 Agosto verrà attivata con un numero minimo di 15 iscritti.

COMUNICA

Che le persone autorizzate a ritirare il bambino oltre ai genitori sono:

.....

(allegare fotocopia documento di identità)

Che il proprio figlio segue una dieta particolare per motivi di salute o religiosi (Allegare documentazione)

Autorizzo inoltre gli operatori della Cooperativa a scattare fotografie per il solo uso interno relativo ai reportage delle attività svolte;

Autorizzo, ai sensi dell'ART. 13 del D.L. 196/2003 al trattamento dei miei dati personali per l'assolvimento degli obblighi gestionali e organizzativi;

Provvederò al versamento della retta relativa all'intero periodo richiesto dopo aver ricevuto conferma dell'iscrizione e comunicazione delle modalità di pagamento.

Firma _____