

MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2018

Al Comune Villa San Giovanni
c/o Settore Affari Generali
Avv. Maria Grazia Papasidero
Al Servizio Civile Nazionale

Io sottoscritto.....
Nato il a
residente a
in via.....

chiedo di iscrivere mio/a figlio/a

NOME
COGNOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
C.F.

Al Centro Estivo Comunale, che si terrà dal **2 Luglio al 3 Agosto 2018** dal lunedì al venerdì, **dalle 8.00 alle 12.30**

A tal fine dichiaro:

- i seguenti recapiti telefonici per urgenze:
- allergie o segnalazioni particolari:
- che mio/a figlio/a gode di buona salute e che pertanto può affrontare le attività ludico/sportive previste; in caso contrario; mi impegno a portare un certificato medico di esonero;
- il pieno e libero consenso, al trattamento dati personali del/la figlio/a qui iscritto al Centro Estivo 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.
 - ☐ **AUTORIZZARE** ☐ **NON AUTORIZZARE**
Mio figlio/a a partecipare a brevi uscite ludico/ricreative.
 - ☐ **AUTORIZZARE** mio/a figlio/a ad uscire DA SOLO dal Centro Estivo negli orari prestabiliti
 - ☐ **NON AUTORIZZARE** mio/a figlio/a ad uscire dal Centro Estivo negli orari prestabiliti da solo; deve aspettare una delle seguenti persone da me incaricate: (elencare il nome delle possibili persone tutte maggiorenni, compreso nome genitori, a cui gli animatori possono affidare i bambini all'uscita)

Nome/Cognome..... Grado di parentela.....

Nome/Cognome..... Grado di parentela.....

Nome/Cognome..... Grado di parentela.....

DATA

FIRMA DEL GENITORE