



**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA'
PRESSO SCUOLA PRIMARIA S. CATERINA**



ESTIVE
Coop. Lule

Data:

Io sottoscritto: Nome..... Cognome

Residente in via comune di

Codice fiscale

Tel abitazione Cell.

Ulteriori numeri per le emergenze:

Indirizzo di posta elettronica:

Genitore di:

Nome Cognome.....

Nato/a il a

Classe frequentata

**RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALLE ATTIVITA' ESTIVE PER I SEGUENTI
TURNI:**

1° TURNO

Full Time Part time Part time Pasto Pre Post
Mattino Pomeriggio

Set.dal 10 al 14 giugno
Set.dal 17 al 21 giugno

2° TURNO

Full Time Part time Part time Pasto Pre Post
Mattino Pomeriggio

Set.dal 24 al 28 giugno
Set.dal 01 al 05 luglio

3° TURNO

Full Time Part time Part time Pasto Pre Post
Mattino Pomeriggio

Set.dal 08 al 12 luglio
Set.dal 15 al 19 luglio

4° TURNO

Full Time Part time Part time Pasto Pre Post
Mattino Pomeriggio

Set.dal 22 al 26 luglio
Set.dal 29 al 02 agosto

DELEGA le seguenti persone al ritiro del minore sotto la propria responsabilità:

Nome e Cognome:

.....

AUTOCERTIFICO che il minore:

non è soggetto ad alcuna forma allergica o di intolleranza, di carattere alimentare o dovuta a farmaci, medicinali, muffe, piante, pollini, punture di insetti o a quant'altro possa determinarne l'insorgenza

oppure

il minore è allergico o intollerante a: (produrre documentazione)

.....
.....

attualmente non sono a conoscenza di disturbi e/o malattie che compromettano la sana e robusta costituzione del minore

oppure

il minore soffre

di:

.....

.....

AUTORIZZO

gli educatori a fotografare mio figlio/a a scopo ludico e senza fini di lucro, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy

l'esposizione di tali fotografie all'interno dei locali dove si svolgono le attività e fino alla conclusione delle stesse

la pubblicazione delle fotografie all'interno del sito della coop. Lule www.luleonlus.it

al trattamento dei dati, ai sensi dell' articolo 13 della legge n. 675, compresi eventuali dati sensibili. Tali dati saranno utilizzati dalla cooperativa per la gestione delle attività estive in oggetto.

DICHIARO che il minore

sa nuotare

non sa nuotare

può svolgere attività fisica

se no, quale attività non deve fare?

.....

Luogo e data

Firma del genitore

.....

.....