

DATA



N. RIF.

Il sottoscritto

cognome e nome del genitore _____

residente a _____ indirizzo _____

telefoni* _____

*(obbligatori i numeri per rintracciare in caso di emergenza)

e.mail: _____

chiede di iscrivere la propria figlia

cognome e nome _____

nata a _____ il ____ / ____ / ____

ORA di ENTRATA

08.00 08.30 09.00 altro _____

ORA di USCITA

16.00 16.30 altro _____ richiesta uscita anticipata consegnata

ISCRIZIONE ALLE SEGUENTI SETTIMANE:

settimana	Day Camp	note
1 dal 11/06 al 15/06	<input type="checkbox"/>	
2 dal 18/06 al 22/06	<input type="checkbox"/>	
3 dal 25/07 al 29/07	<input type="checkbox"/>	
4 dal 02/07 al 06/07	<input type="checkbox"/>	
5 dal 09/07 al 13/07	<input type="checkbox"/>	
6 dal 16/07 al 20/07	<input type="checkbox"/>	
7 dal 23/07 al 27/07	<input type="checkbox"/>	

SEGNALAZIONE DI:

Allergie _____

Controindicazioni alimentari _____

Altre note particolari _____

- dichiara sotto la propria responsabilità che l'iscritta ha effettuato negli ultimi 90 giorni una visita medica attestante la sana e robusta costituzione fisica della quale produrrà certificazione entro 7 (sette) giorni;
- consegna certificato medico attestante sana e robusta costituzione fisica

data _____

firma _____
per presa visione e accettazione del Regolamento
(di uno dei genitori o chi ne fa le veci)

INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI": Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni: i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa; la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196; il titolare dei dati trattati è la sig.ra Conforti Emanuela presso CT ATA Battisti – via Fersina, 38122 TRENTO.

- Consente il/la proprii__ figli__ ad uscire in orario di attività, accompagnato dal personale responsabile, per momenti didattico/ricreativi da effettuarsi nell'ambito del territorio comunale e per tutta la durata dell'iniziativa Centri Estivi – Nemo's Camp.
- Consente, inoltre, la riproduzione fotografica dell'iscritta, il trattamento e l'esposizione dell'immagine fotografica in formato cartaceo o elettronico all'interno e all'esterno del CT Ata Battisti a fini pubblicitari delle attività svolte senza alcun riconoscimento economico.

data _____

firma _____
(di uno dei genitori o chi ne fa le veci)

Si precisa che solamente le persone sotto elencate sono autorizzate a ritirare la bambina alla fine del turno per il quale è stata iscritta:

cognome nome _____ tel. _____

cognome nome _____ tel. _____

cognome nome _____ tel. _____

data _____

firma _____
(di uno dei genitori o chi ne fa le veci)