**MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2024**

Io **GENITORE** …………………………………………………….. nato a …………………………………………….. il ……………………………… residente a …………………………………………………………………………………… in via……………………………………………………………………….

**chiedo di iscrivere mio/a figlio/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ o i miei figli**

NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al centro estivo rivolto a bambini dai 3 ai 14 anni e che si terrà dal 1 luglio al 2 agosto dalle 9.00 alle 12.30 nei locali scolastici del comune di Santa Domenica Vittoria

**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, ai sensi dell’art.26 del D.Lgs.196/03, al trattamento dati personali del/la figlio/a per soli scopi organizzativi, didattici, fiscali e contabili;
* ** AUTORIZZARE  NON AUTORIZZARE**

Mio figlio/a a partecipare a brevi uscite a piedi nel territorio di Santa Domenica Vittoria;

* di essere a conoscenza che nel corso di ogni mattinata è prevista una pausa per la merenda che i bambini si porteranno da casa

Luogo e data………………………. FIRMA DEL GENITORE………………………………………………………….