



**Da inviare entro e non oltre il 21 Maggio 2018**

## Domanda Centri Estivi 2018

**Fascia di età:** 1-3 anni  3-5 anni

(compilare un modulo per ogni bambino/a iscritto/a)

### Dati anagrafici del bambino/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Nome della Struttura:** \_\_\_\_\_

### Settimane:

1: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 5: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

2: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 6: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

3: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 7: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

4: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 8: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici dei genitori:

Cognome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Tel. lavoro \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ulteriori informazioni/note (ad es. abitudini del bambino ...) \_\_\_\_\_

In caso di diete, allergie e altro del bambino, si prega di allegare eventuali certificati medici.

Desidero essere informato circa le iniziative organizzate (laboratori, open day, servizi aggiuntivi, altre iniziative)

SI

NO

I dati da noi in possesso verranno utilizzati per lo svolgimento del servizio, raccolti e conservati come da normativa vigente D.Lgs 196/03 articolo 11 e 13. In base alla suddetta legge, articolo 23:

acconsento  nego il consenso  al trattamento dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_