

Domanda Centri Estivi 2017

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 _____