

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2017

(Sede Scuola Elementare di Via Giuseppe Berto, 160)

si può consegnare:

- a mano presso la segreteria in Via dell'Arcadia 108 dal lunedì al venerdì dalle 09.30 alle 19.30
- a mano presso la sede del Centro Estivo negli orari di apertura (solo dopo il 12/06)
- via mail a [info@polisportivacittafutura.it](mailto:info@polisportivacittafutura.it)
- via fax allo 06/83.96.15.28

## DATI DEL BAMBINO/A

COGNOME.....

NOME.....

NAT\_A..... IL.....

RESIDENTE IN..... CAP. ....

VIA / P.ZZA ..... N°.....

## DATI DEI GENITORI

	MADRE	PADRE
COGNOME e NOME		
TELEFONO		
MAIL		

## BARRARE LE SETTIMANE DI INTERESSE

12g/16g	19g/23g	26g/30g	03I/07I	10I/14I	17I/21I	24I/28I	31I/04a*	28a/01s*	04s/08s*

\*il servizio sarà garantito con un minimo di 30 bambini

Si prega, per motivi organizzativi, di comunicare eventuali variazioni comunicandolo alla Segreteria 06/89.82.86.61.

Io sottoscritto/a (genitore del minore) ....., con la presente mi impegno a:

- corrispondere **la quota** del servizio prescelto entro il venerdì della settimana precedente a quella di frequenza
- consegnare un **certificato medico** di sana e robusta costituzione in corso di validità e di rinnovarlo alla scadenza
- autorizzo, in conformità con il **DL 196/2003**, il trattamento dei dati personali per esclusive finalità associative, gestionali, statistiche e promozionali

Data .....

Firma del Genitore .....

- autorizzo la realizzazione di **foto, video o altri materiali audiovisivi** contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio figlio all'interno delle attività del Centro Estivo della Polisportiva e a riprodurre e/o pubblicare ad uso esclusivamente interno (manifestazioni, mostre, eventi sportivi ...) i predetti materiali audiovisivi escludendone qualsiasi utilizzo commerciale.

Data .....

Firma del Genitore .....