

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2019

(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 dal lunedì al venerdì dalle 07.30 alle 17.00 (dal 10/06/2019)
- via mail a 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

10g/14g	17g/21g	24g/28g	01I/05I	08I/12I	15I/19I	22I/26I	29I/02a*	26a/30a*	02s/06s*

*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