



MODULO ISCRIZIONE

CENTRO ESTIVO 2018- BRUINO

Hakuna Matata

Io sottoscritto (nome e cognome di un genitore o di chi ne fa le veci):

genitore del minore (nome e cognome) _____

che nell'a.s. 2017/18 ha frequentato la classe 1° 2° 3° 4° 5° sez. _____

della scuola dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado

dell'Istituto _____

sita nel comune di _____

Sono interessato a:

iscrivere mi* figli* alle seguenti settimane:

	11/15 giugno	18/22 giugno	25/29 giugno	2/6 luglio	9/13 luglio	16/20 luglio	23/27 luglio	30 luglio / 3 agosto
FULL TIME (h.8.00/17.00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PART TIME (h.8.00/12.30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PART TIME (h.13.30/17.00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

iscrivere mi* figli* ai seguenti servizi aggiuntivi a pagamento:

	11/15 giugno	18/22 giugno	25/29 giugno	2/6 luglio	9/13 luglio	16/20 luglio	23/27 luglio	30 luglio / 3 agosto
PRE (h.7.30-8.00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POST (h.17.00-18.00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

in merito alla tendata del mercoledì: interessato interessato solo alla pizzata non interessato

in merito alla gita del venerdì: interessato a tutte le gite interessato solo alle gite finanziate non interessato

in merito ai pasti specifico inoltre di voler: usufruire del servizio mensa

richiedere la dieta speciale (allegare certificato medico per allergie e intolleranze alimentari)

non usufruire del servizio mensa e impegnarsi a portare a casa il bambino per il pranzo

non usufruire del servizio mensa e fornire al bambino il pasto portato da casa

Dichiaro che mi* figli*:

è in stato di buona salute e può svolgere tutte le attività proposte dal centro estivo;

presenta caratteristiche particolari (allergie, malattie, disturbi dell'apprendimento); in generale qualsiasi informazione che possa essere utile e importante a riguardo del minore e della sua salute) _____

In merito allo svolgimento dei compiti (primaria e secondaria) deve farli può non farli non li farà

In merito alla nanna (infanzia, anche per i 5enni) deve farla può farla o non farla non deve farla

Richiedo che in caso di emergenza vengano contattati, nell'ordine, i seguenti recapiti telefonici:

Richiedo l'agevolazione ISEE di 1 fascia (max €8.500) 2 fascia (max €12.000)

Confermato dal Comune (campo riservato all'Associazione)

Delego le seguenti persone (maggioresni) quali affidatarie del/della proprio/a figlio/a all'uscita del centro estivo

NOME E COGNOME

NUMERO DOC. D'IDENTITA'

PARENTELA

Dichiaro che mia/mio figlia/o è già in possesso della Tesserata ARCI 2018 (si prega di compilare comunque il modulo sul retro). NR TESSERA 18 _____

Data ____/____/____

Firma del genitore _____

FOTO
TESSERA
RECENTE
(o foto formato
simil fototessera)



**DOMANDA DI ADESIONE DEL SOCIO MINORENNE
AL CIRCOLO HAKUNA MATATA**

Sede legale: Via Devesio 43, Sangano; **Sede operativa:** Via Roma 28 - Bruino

DATI DEL GENITORE: Nome _____ Cognome _____
 Sesso M F Data di nascita: ____/____/____
 Via _____ n° ____
 Località _____ Prov _____ CAP _____
 Tel. _____ Cell. mamma _____ Cell. papà _____
 E-mail _____

(a cui verrà inviata conferma dell'iscrizione, l'elenco delle cose da portare al centro estivo e il programma gite)

DATI DEL MINORE: Nome _____ Cognome _____
 Sesso M F Data di nascita: ____/____/____

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO
DECRETO LEGISLATIVO 30/6/2003, N° 196**

La informiamo, ai sensi dell'Art. 13 el D.Lgs 30/6/2003 n.196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di "trattamento", nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del nostro circolo. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività del nostro circolo (es. iscrizione nel registro soci).

CONSENSO

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualificativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta. Il sottoscritto, dichiara di aver preso visione dello Statuto sociale, si impegna al rispetto dello stesso e della civile convivenza, e dichiara altresì di non avere pendenze penali e di avere il pieno godimento dei diritti civili.

Firma per consenso (del genitore) _____

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI

Il sottoscritto, con la presente, autorizza la pubblicazione di immagini e video relative al proprio figlio ripresi dal Circolo Arci Hakuna Matata durante gli eventi organizzati e i servizi gestiti dallo stesso. Tali materiali, che mai pregiudicheranno la dignità personale ed il decoro dei soggetti ritratti, potranno essere utilizzati dal Circolo a scopi storici o per illustrare le attività svolte dall'Associazione attraverso stampati e pubblicazioni internet.

Autorizzo Autorizzo (non per il web) Non autorizzo

Firma del genitore del socio minorenni _____

Firma del genitore del socio minorenni _____ Data _____

Firma del delegato del Consiglio Direttivo _____ (campo riservato al Circolo)

Ratificato nel Consiglio Direttivo del giorno _____ (campo riservato al Circolo)