



MODULO ISCRIZIONE

CENTRO ESTIVO 2019- 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. 2018/19 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:

	10/14 giugno	17/21 giugno	24/28 giugno	1/5 luglio	8/12 luglio	15/19 luglio	22/26 luglio	29 luglio / 2 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:

	10/14 giugno	17/21 giugno	24/28 giugno	1/5 luglio	8/12 luglio	15/19 luglio	22/26 luglio	29 luglio / 2 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, desidero essere informato sulle date e destinazioni delle gite a pagamento si no

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 esser 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 2019 (si prega di compilare comunque il modulo sul retro). NR TESSERA 19 _____

FOTO
TESSERA
RECENTE
(o foto formato
simil fototessera)

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali

I dati personali forniti sono utilizzati dal Circolo Arci Hakuna Matata Titolare del trattamento, con sede in via Roma 28, Bruino (TO).

Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di garantire un trattamento corretto e trasparente nei confronti dell'interessato. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento Mail: arci.hakunamatata@gmail.com PEC arcihakunamatata@pec.it, tel. 3737691122.

Data ____/____/____

Firma del genitore _____