

NOME _____ COGNOME _____
 DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
 INDIRIZZO _____
 CODICE FISCALE (del bambino) _____
 ULTIMA CLASSE FREQUENTATA EE LA SCUOLA _____
 NOME MAMMA _____ TELEFONO _____
 NOME PAPA' _____ TELEFONO _____
 ALTRI NUMERI UTILI _____
 E-MAIL _____
 SEGNALAZIONI PARTICOLARI (es. allergie)

 DATA _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consenso al trattamento dei dati personali in ottemperanza alla Legge n. 196/2003 (legge sulla privacy)

Secondo quanto stabilito dal D.L. 196/03 in materia di tutela dei dati personali, si precisa che i dati rilevati con la presente scheda verranno utilizzati per la registrazione obbligatoria presso il Coop Solidarietà 90 di Reggio Emilia e le strutture/enti/organizzazioni coinvolte nella programmazione delle attività estive. Io sottoscritto.....

in qualità di genitore, letto quanto sopra indicato, iscrivo mio figlio/a al Campo Estivo 2017 e autorizzo il trattamento dei dati personali da parte del Coop Solidarietà 90 di Reggio Emilia e di eventuali immagini e video dell'iscritto/a, con qualunque mezzo riprodotte, esclusivamente in relazione all'attività del Circolo.

Firma

Cadelbosco di Sopra,/...../.....

	SETTIMANE	T.PA.	T.PI.	T. PR.	POM.			
1	03/07- 7/07							Tempo Parziale 7,30-13,30
2	10/07 - 14/07							Tempo Pieno 7,30-17,00
3	17/07-21/07							
4	24/07 -28/07							Tempo Prolungato 7,30-18,30
5	31/07 - 04/08							Pomeriggio 13,30-18,30

AUTORIZZAZIONE CON DELEGA PER RITIRO DEI BAMBINI

I sottoscritti genitori

il sig./_____

sig.a _____

AUTORIZZANO

AL RITIRO DEL BAMBINO SU DELEGA DEI GENITORI.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE PER USCITA AUTONOMA (obbligatorie due firme)

I sottoscritti genitori _____

AUTORIZZANO il/la figlio/a _____

a RIENTRARE DAL CAMPO GIOCHI NON ACCOMPAGNATO/A.

Data _____ Firma _____