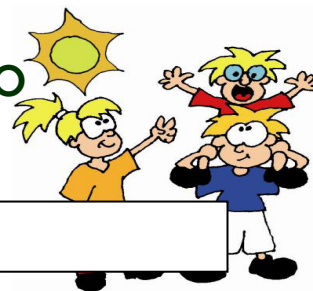


MODULO D' ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO "ROBERTO BARIZZA" 2018



Cognome e nome del bambino/a

Indirizzo di residenza

Città Cap

Luogo e data di nascita

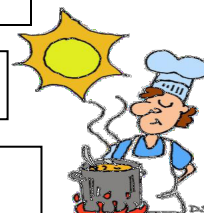
Numero di telefono (casa)

Numero cellulare genitori specificare mamma/papà

Indirizzo di posta elettronica @

Codice Fiscale del bambino/a

Il/la sottoscritto/a padre/madre



chiede che il proprio figlio/a:

sia ammesso a frequentare il Centro Estivo "Roberto Barizza" 2018 presso l'area Nati Novi – durante i moduli/turni sotto-specificati (la specificazione non è vincolante ai fini del pagamento, ma solo indicativa per la programmazione delle attività).

Modulo 1°	Dal 11 giugno al 15 giugno
Modulo 2°	Dal 18 giugno al 22 giugno
Modulo 3°	Dal 25 giugno al 29 giugno
Modulo 4°	Dal 2 luglio al 6 luglio
Modulo 5°	Dal 9 luglio al 13 luglio
Modulo 6°	Dal 16 luglio al 20 luglio
Modulo 7°	Dal 23 luglio al 27 luglio
Modulo 8°	Dal 30 luglio al 3 Agosto
Modulo 9°	Dal 6 agosto al 10 agosto
Modulo 10°	Dal 13 agosto al 17 agosto
Modulo 11°	Dal 20 agosto al 24 agosto
Modulo 12°	Dal 21 agosto al 25 agosto
Modulo 13°	Dal 27 agosto al 31 agosto
Modulo 14°	Dal 3 settembre al 7 Settembre
Orario di frequenza:	

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/97 "tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali", si autorizza la A.S.D. Equilibrio Natura Sport e Valore Ambiente ad inserire nella sua banca dati quanto contenuto nella presente. L'autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento con comunicazione

scritta.

Consento all'A.S.D. Equilibrio Natura Sport di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mia figlia/o nell'ambito di filmati o stampati aventi lo scopo di divulgare e pubblicizzare il Centro Estivo Barizza.

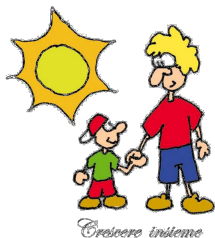
Indicazioni per il coordinatore o per l'educatrice

Indicare ev. allergie alimentari o altre allergie.

Indicare se si desidera avere la ricevuta globale per la detrazione fiscale : si no

- Il sottoscritto comunica che il proprio figlio è** in grado di spostarsi autonomamente dalla sua abitazione al centro estivo e viceversa e quindi autorizza la direzione del centro a lasciarlo uscire senza accompagnatore sollevandola da ogni responsabilità al riguardo.
- Verrà ritirato/a da madre - padre - altra persona autorizzata dai genitori (Indicare nome e cognome).....
- Indicare eventuali limitazioni alle varie attività:
- Con la presente si prende atto e si accetta il regolamento di disciplina del Centro Estivo Barizza 2018. Si prende atto che i comportamenti di mala-educazione dei ragazzi possono comportare la sospensione dal centro.

Data.....



Firma del genitore

.....

Spazio per la segreteria

Già iscritto dal:

Nuovo iscritto

Informato dell'esistenza del centro estivo (conoscenti - web - volantino - altro:

- Fascia A (3-6 anni)
- Fascia B1 (7-8 anni)
- Fascia B2 (9-11anni)
- Fascia C (12-14 anni)

Parte riservata alla Segreteria dell'A.S.D. Equilibrio N.S. e Valore Ambiente

Ammesso come da delibera del Consiglio Direttivo n. _____ del _____
Non ammesso come da delibera del Consiglio Direttivo n. _____ del _____
Iscritto nel libro soci il _____ al n. _____