



“C.E.R. ESTATE 2018” Modulo Iscrizione

Dati di un genitore o di una persona delegata:

COGNOME _____
NOME _____
Telefono _____
E-mail _____

Dati del minore:

COGNOME _____
NOME _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in via _____

Scuola frequentata durante l' a.s. 2017/2018:

Classe 1^ 2^ 3^ 4^ 5^ Sezione _____
presso la sede di Primaria di Cavalcaselle
 Primaria di Sandrà
 Primaria di Castelnuovo
 Altra :

Periodo Luglio-agosto (minimo 2 settimane)

- 1^a SETTIMANA (dal 2 al 6 luglio)
- 2^a SETTIMANA (dal 9 al 13 luglio)
- 3^a SETTIMANA (dal 16 al 20 luglio)
- 4^a SETTIMANA (dal 23 al 27 luglio)
- 5^a SETTIMANA (dal 30 luglio al 3 agosto)
- 6^a SETTIMANA (dal 6 al 10 agosto)

Periodo Agosto-settembre (Cer settembrino):

- 1^a SETTIMANA (dal 27 al 31 agosto)
- 2^a SETTIMANA (dal 3 al 7 settembre)

AUTORIZZO il trattamento dei dati sopra dichiarati, secondo il D. Lgs.196/2003, da parte del Servizio Educativo del Comune di Castelnuovo d/G. Tali dati potranno essere utilizzati per le seguenti finalità: comunicazione nominativi alle diverse agenzie (Cooperativa, servizio mensa, Gardaland, servizio di trasporto,...) che collaborano alla gestione del Servizio.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mia/a figlia/o a rincasare da solo (senza accompagnatori adulti) al termine dell'iniziativa ovvero alle ore _____ esonerando il personale da ogni eventuale responsabilità.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

l'utilizzo di fotografie di mia/o figlia/o fatte durante le attività per fini di documentazione, creazione di cds ed organizzazione di mostre legate al servizio.

CHIEDO

NON CHIEDO

il servizio di entrata anticipata (8.00 – 8.30) a pagamento.

COMUNICO che mia/o figlia/o è allergico ai seguenti elementi (alimentari e non):

DELEGO le seguente persone a ritirare mia/o figlia/o (indicare cognome e nome, eventuale n. di telefono e grado di parentela) :

Ulteriori figli iscritti ai Centri estivi promossi dalle Scuole dell'infanzia e/o dalle Parrocchie del territorio:

COGNOME e NOME: _____

CENTRO ESTIVO PROMOSSO DA: _____

COGNOME e NOME: _____

CENTRO ESTIVO PROMOSSO DA: _____

COGNOME e NOME: _____

CENTRO ESTIVO PROMOSSO DA: _____

SONO CONSAPEVOLE CHE LA QUOTA DA VERSARE È PARI A : _____

Data

Firma
