



IL BORGO DEI PICCOLI- Servizi Ludico-Educativi

ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO SETTEMBRE 2015

Io **GENITORE**codice fiscale.....
residente a in via.....n°.....

CHIEDO di iscrivere mio/a figlio/a al servizio, CENTRO ESTIVO SETTEMBRE che si svolgerà nel BORGO DEI PICCOLI, a Mozzecane, in via Dante Alighieri, 41 **da martedì 1 a venerdì 11 settembre**, dalle 8.00 alle 12.30 senza il pranzo.

Il costo del servizio è di 90,00 euro da versare al momento dell'iscrizione.

Informazioni sul/la bambino/a

NOMECOGNOME
DATA DI NASCITA

A tal fine dichiaro:

- i seguenti **recapiti telefonici** per urgenze.....
- **allergie** o segnalazioni particolari
- di aver preso visione del **regolamento** riportato sul retro E DI ACCETTARLO in ogni suo punto.
- che mio/a figlio/a gode di buona salute e che pertanto può affrontare le attività ludiche previste; in caso contrario, mi impegno a portare un certificato medico di esonero;
- il pieno e libero consenso, ai sensi dell'art.26 del D.Lgs.196/03, al trattamento dati personali del/la figlio/a qui iscritto da parte della Cooperativa Sociale TANGRAM ONLUS per soli scopi organizzativi, didattici, fiscali e contabili, avendo ricevuto l'informativa con tutte le informazioni, e di

AUTORIZZARE

NON AUTORIZZARE

l'utilizzo di foto o riprese video del proprio figlio fatte durante le attività previste per SOLI fini di documentazione o di proiezioni legate all'attività in programma, nonché per l'eventuale pubblicazione delle foto sul sito della Cooperativa sociale TANGRAM ONLUS.

• di **AUTORIZZARE** le seguenti persone, da me incaricate, a ritirare mio figlio dal servizio (elencare il nome delle possibili persone tutte maggiorenni, **compreso quello dei genitori**):

Nome/Cognome..... N° Carta d'Identità.....

Nome/Cognome..... N° Carta d'Identità

Nome/Cognome..... N° Carta d'Identità

Nome/Cognome..... N° Carta d'Identità

DATA.....

FIRMA DEL GENITORE.....



Mozzecane, via D.Alighieri, 41
TEL 346.0190708 FAX 045-6371700 e-mail:info@tangramvaleggio.it

