

DOMANDA DI ISCRIZIONE ATTIVITÀ ESTIVE 2024

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ **Cognome** _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____, Via _____ n. civico _____

n. cellulare _____, n. cellulare _____, n. cellulare _____,

e-mail _____

e-mail _____

genitore/esercente la potestà genitoriale di:

Nome _____ **Cognome** _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____, Via _____ n. civico _____

classe frequentata _____

CHIEDE DI ISCRIVERE il/la figlio/a alle seguenti attività estive dell'Associazione Oratorio C.P.G. – APS

CENTRI ESTIVI

(barrare le settimane per le quali si chiede l'iscrizione)

per le seguenti settimane:

1ª settimana: 10/6 - 14/6

4ª settimana: 1/7 - 5/7

2ª settimana: 17/6 - 21/6

5ª settimana: 8/7 - 12/7

3ª settimana: 24/6 - 28/6

6ª settimana: 2/9 - 6/9

a tempo pieno (pranzo incluso) con gita

1ª sett. 2ª sett. 3ª sett. 4ª sett. 5ª sett. 6ª sett.

a tempo pieno (pranzo incluso) senza gita

1ª sett. 2ª sett. 3ª sett. 4ª sett. 5ª sett. 6ª sett.

solo pomeriggio (dalle ore 14) con gita

1ª sett. 2ª sett. 3ª sett. 4ª sett. 5ª sett. 6ª sett.

solo pomeriggio (dalle ore 14) senza gita

1ª sett. 2ª sett. 3ª sett. 4ª sett. 5ª sett. 6ª sett.

(barrare una sola opzione)

iscrizione primo figlio

iscrizione secondo figlio (e successivi)

Allergie: (SE PRESENTI È NECESSARIO PORTARE UN CERTIFICATO MEDICO)

Autorizzazione per accompagnatore diverso dal genitore:

- autorizzo il minore a ritornare a casa da solo (SOLO PER I RAGAZZI DELLE MEDIE)**
- delego a prelevare il minore il/la sig./sig.ra _____**
del/dei quale/i consegno copia del documento di identità.

Altre comunicazioni relative al/la figlio/figlia

CAMPI ESTIVI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 4 ^a -5 ^a elementare: 25-29/6 | <input type="checkbox"/> 1 ^a -2 ^a superiore 15-20/7 |
| <input type="checkbox"/> 1 ^a media: 17-22/6 | <input type="checkbox"/> 3 ^a -4 ^a - superiore 21-27/7 |
| <input type="checkbox"/> 2 ^a -3 ^a media 8-13/7 | |

(barrare una sola opzione)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> iscrizione primo figlio | <input type="checkbox"/> iscrizione secondo figlio (e successivi) |
|--|---|
- ACCONSENTO, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei miei dati personali e di quelli del minore e dichiaro di aver preso visione dell'informativa messa a disposizione dall'ASSOCIAZIONE ORATORIO C.P.G. - APS, ai sensi del Regolamento UE 2016/679
- AUTORIZZO NON AUTORIZZO l'ASSOCIAZIONE ORATORIO C.P.G. - APS le riprese audio-video del/la proprio/a figlio/a (e nell'eventualità anche me) nei vari momenti della giornata nell'ambito delle attività di Centro Estivo e di Campo Estivo, da solo o insieme agli altri e a riprodurre e utilizzare la sua immagine (e nell'eventualità anche la mia) ai fini di:
- diffusione in occasione di iniziative dell'Associazione per finalità pubblicitarie dei servizi (eventualmente anche attraverso i social network);
 - produzione di materiale audiovisivo di informazione e documentazione relativo all'organizzazione, al funzionamento e alle modalità di accesso ai servizi.
- Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore
- AUTORIZZO NON AUTORIZZO il minore sopra identificato all'effettuazione di gite e uscite organizzate dall'Associazione Oratorio C.P.G. - APS

Orbassano, _____

Firma del richiedente
(o di chi esercita la potestà genitoriale)
