

## 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

---

<b>CAMPI ESTIVI</b>
---------------------

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

*(barrare una sola opzione)*

- iscrizione primo figlio                       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)

---