

MODULO DI RICHIESTA D' ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO Viano Summer Camp anno 2025

Il sottoscritto.....

*cognome*

*nome*

nato/a a ..... il .....

residente a ..... prov. ..... cap. .....

in via/piazza .....n° .....

e-mail .....C.F. ....

NUMERO CASA .....CELL MADRE.....CELL  
PADRE .....

Altro numero di reperibilità

GENITORE O TUTORE LEGALI DEL MINORE

.....

*cognome*  
nato/a ..... il .....

residente a ..... prov. ..... cap. ....

in via/piazza .....n .....tel. fisso ....  
.....

tel. cellulare ..... e-mail .....

cod. fiscale .....

CHIEDE

DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE ALLA PARTECIPAZIONE DEL CAMPO ESTIVO VAINES -JOY CAMP 2025

NEI PERIODI (barrare casella)



16/06/2025- 20/06/2025



23/06/2024- 27/06/2025



30/07/2025- 04/07/2025



07/07/2025- 11/07/2025



**14/07/2025- 18/07/2025**



**21/07/2025- 25/07/2025**



**28/07/2025- 01/08/2025**

**PER LE SEGUENTI FASCE ORARIE:**



**SOLO MATTINA 7,45-12,30**



**SOLO POMERIGGIO 13,30-17,45**



**LATE CHECK OUT (PASTO OBBLIGATORIO) 7,45-14,00**



**GIORNATA COMPLETA 7,45-17,45**

Sottoscrivendo il presente modulo d'iscrizione il genitore o il tutore legale del ragazzo/a dichiara di approvare e si impegna di osservare il regolamento di accesso al campo

.....

**FIRMA**

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato ai fini a gestione del VIANO SUMMER CAMP e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

.....

**FIRMA**

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)