

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/piazzan°

e-mailC.F.

.....

NUMERO CASACELL MADRE.....CELL
PADRE

Altro numero di reperibilità

.....
.....

GENITORE O TUTORE LEGALI DEL MINORE

.....

.....

cognome

nome

nato/a il

residente aprov. cap.
.....

in via/piazzantel. fisso
.....

tel. cellularee-mail
.....

cod. fiscale

CHIEDE

DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE ALLA PARTECIPAZIONE DEL CAMPO ESTIVO VAINESI -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)