 

DOPOSCUOLA ESTIVO 2022 …ANCORA INSIEME!!

MODULO ISCRIZIONE

**DATI GENITORE**

COGNOME………………………………………………………………………..NOME……………………………………………………………….

RESIDENTE A……………………………………………………………………..VIA……………………………………………………………………

NUMERO DI TELEFONO………………………………………………………………………………………………………………………………..

**DATI FIGLIA/O**

COGNOME……………………………………………………………………….NOME………………………………………………………………..

LUOGO DI NASCITA………………………………………………………….. DATA DI NASCITA……………………………………………..

CLASSE FREQUENTATA…………………………………………………………………………………………………………………………………

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA’ “ DOPOSCUOLA ESTIVO” PER LE SEGUENTI SETTIMANE:

(segnare con un a crocetta le settimane scelte ed evidenziare i diversi momenti della giornata a cui si intende far partecipare figlia/o)

o DAL 27 GIUGNO AL 1 LUGLIO: MATTINO PRANZO POMERIGGIO

o DAL 4 LUGLIO AL 8 LUGLIO: MATTINO PRANZO

o DAL 11 LUGLIO AL 15 LUGLIO: MATTINO PRANZO

o DAL 18 LUGLIO AL 22 LUGLIO : MATTINO PRANZO

o DAL 25 LUGLIO AL 29 LUGLIO: MATTINO PRANZO

o DAL 1 AGOSTO AL 5 AGOSTO: MATTINO PRANZO

o DAL 8 AGOSTO AL 12 AGOSTO : MATTINO PRANZO POMERIGGIO

o DAL 16 AGOSTO AL 19 AGOSTO: MATTINO PRANZO POMERIGGIO

o DAL 22 AGOSTO AL 26 AGOSTO : MATTINO PRANZO POMERIGGIO

EVENTUALI ALLERGIE DEL FIGLIO DA SEGNALARE:…………………………………………………………………………………..

DATA …………………………………………………. FIRMA GENITORE………………………………………………. .

PRIVACY

(ai sensi del D.Lgs.196/2003 sulla tutela delle persone e di altri soggetti in materia di trattamento dei dati personali, autorizzo ARCOBALENO SCS ONLUS al trattamento dei miei dati personali e a quelli di mio figlio ,fotografie e filmati compresi).

DATA……………………………………………………………. FIRMA…………………………………………………………………………