

CENTRO ESTIVO 2023

SCHEMA PERSONALE DI ISCRIZIONE

COGNOME.....	NOME.....	
DATA DI NASCITA	LUOGO.....	
INDIRIZZO.....	N.....CAP.....	
C.F (del genitore)		
CELL.....		
TEL.CASA.....	TELUFF.	ALTRO.....
E-MAIL		
CLASSE FREQUENTATA	SCUOLA	

INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE

Allergie:

Intolleranze alimentari:

Altro :

PERIODO DI FREQUENZA

Turno	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX
	12-16/6	19-23/6	26-30/6	3-7/7	10-14/7	17-21/7	24-28/7		
Tempo pieno									
Mattina con pranzo									
Mattina									

Sottoscrivendo il presente modulo si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia di privacy. Nessun uso ne sarà fatto se non in relazione a quanto necessario per lo svolgimento e la partecipazione alle attività organizzate dall' S.S.D. Caleidoscopio. Titolare dei dati personali è l'S.S.D. Caleidoscopio.

DATA

FIRMA

.....

.....

Riservato alla società'

SCAD.CERTIFICATO MEDICO

Note.....
.....