



Centro Estivo

codice fiscale

cognome

nome

nato a

il

residente in

c.a.p.

città

telefono

cellulare

cellulare

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al progetto "ESTATE SPORT 2018 - CENTRO ESTIVO" nel seguente periodo:

(barrare i periodi di frequenza)

- 1^ settimana 02/07 - 06/07
- 2^ settimana 09/07 - 13/07
- 3^ settimana 16/07 - 20/07
- 4^ settimana 23/07 - 27/07
- 5^ settimana 30/07 - 03/08

Versa l'importo di € 10,00 per l'iscrizione e quanto previsto per la frequenza dei periodi sopraindicati. Si allega la "scheda sanitaria per minori" e il consenso al trattamento dei dati personali. L'informativa ai sensi dell'art.13 D.L.196/2003 e art.13 Regolamento UE 2016/679 (GDPR) è riportata sul retro del presente modulo e deve essere sottoscritta per poter consentire l'acquisizione ed il trattamento dei dati personali comunicati con la presente richiesta di partecipazione.

_____ data

_____ firma

_____ (firma di un genitore per i minori)