



Centro Estivo

codice fiscale		progressivo	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
cognome		nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
nato a		il	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
residente in			
<input type="text"/>			
c.a.p.		città	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
telefono	cellulare	cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al progetto "ESTATE SPORT 2019 - CENTRO ESTIVO" nel seguente periodo:

(barrare i periodi di frequenza)

- 1^ settimana 01/07 - 05/07
- 2^ settimana 08/07 - 12/07
- 3^ settimana 15/07 - 19/07
- 4^ settimana 22/07 - 26/07
- 5^ settimana 29/07 - 02/08

Versa l'importo di € 15,00 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)