

MODULO CENTRO ESTIVO

DATI DEL GENITORE

Il sottoscritto.....
CF.....

DATI DEL FIGLIO

Cognome.....
Nome.....
Luogo e data del figlio.....
CF del figlio.....
Indirizzo.....
Telefono.....
Iscritto alla scuola.....
Plesso..... classe..... sez.....

MENSA SI

MENSA NO

INTOLLERANZE.....

CHIEDE

DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A PARTECIPARE AL CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO PRESSO LA SCUOLA.....

-si impegna a comunicare alla DUENDE SSD eventuale disdetta

-di delegare a prendere il proprio figlio (se diversi dai genitori) da

.....
(con regolamento delega e fotocopia del documento di riconoscimento)

- di fornire la merenda e il pranzo al proprio figlio

- di segnalare eventuali disabilità che comportano un'assistenza particolare (OEPAC, Sostegno ecc..)

.....

- DI SOLLEVARE LA SOCIETA' DUENDE DALLA RESPONSABILITA' DEL FURTO O SPARIZIONE DI OGGETTI DI PROPRIA PROPRIETA'.

- Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii e del Regolamento UE 2016/679, i dati personali richiesti saranno raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nell'ambito dell'attività istituzionale dell'istituto Scolastico e dalla SSD DUENDE.

Roma.....

Firma.....