

CENTRO ESTIVO EDES 2021 -Vittuone -

SCUOLA ELEMENTARE E MEDIA

Il/la sottoscritto/a chiede l'iscrizione al **Centro Estivo 2021** di:

Cognome e Nome del bambino/a			
Nato a	il		
Comune di residenza	Prov.	CAP	
Piazza, Via	N.Civico		
Classe frequentata:			
Recapito telefonico:			
MAIL:			

per il periodo (barrare con una X):

<input type="checkbox"/>	1 PERIODO	14 - 18 giugno	<input type="checkbox"/>	7 PERIODO	26 - 30 luglio
<input type="checkbox"/>	2 PERIODO	21 - 25 giugno	<input type="checkbox"/>	8 PERIODO	02 - 06 agosto
<input type="checkbox"/>	3 PERIODO	28 giugno - 2 luglio	<input type="checkbox"/>	9 PERIODO	16 - 20 agosto
<input type="checkbox"/>	4 PERIODO	05 - 09 luglio	<input type="checkbox"/>	10 PERIODO	23 - 27 agosto
<input type="checkbox"/>	5 PERIODO	12 - 16 luglio	<input type="checkbox"/>	11 PERIODO	30 agosto - 03 settembre
<input type="checkbox"/>	6 PERIODO	19 - 23 luglio	<input type="checkbox"/>	12 PERIODO	06 - 10 settembre

Frequenza (barrare con una X):

<input type="checkbox"/> TEMPO PIENO	<input type="checkbox"/> PART TIME MATTINO	<input type="checkbox"/> PART TIME POMERIGGIO
--------------------------------------	--	---

inoltre CHIEDE l'iscrizione ai seguenti servizi (barrare con una X):

<input type="checkbox"/> MENSA E MERENDA	<input type="checkbox"/> POST CENTRO	
--	--------------------------------------	--

COMUNICA INOLTRE CHE:

Il bambino è allergico ad alcuni cibi.

No Sì Se Sì allegare certificato

Il pagamento potrà essere versato tramite:

Bonifico Bancario

Il pagamento va effettuato:

- saldo iscrizione delle settimane di **giugno e luglio** entro e non oltre il **7 GIUGNO 2021**
- saldo iscrizione delle settimane di **agosto e settembre** entro e non oltre il **9 LUGLIO 2021**

In ottemperanza a quanto previsto dal regolamento GDPR UE 2016/679 rilascio il consenso affinché la "EDES S.S.D." custodisca e tratti nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e dei relativi regolamenti i miei dati personali e quelli di mio figlio/a con l'impegno di non cederli a terzi ad eccezione della Compagnia di Assicurazione e del Comune di Vittuone ai quali verrà comunicato l'elenco degli iscritti corredato da luogo e data di nascita.

Esprimo, inoltre, il consenso a fotografare e/o filmare il/la proprio/a bambino/a, al fine di documentare il lavoro svolto durante le giornate del Centro Estivo. Tale documentazione sarà a disposizione dei genitori che si dovessero mostrare interessati.

La presente liberatoria è valida per tutto il periodo di frequenza del bambino/a al Centro Estivo.

Data _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONE

Padre

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il ____/____/____
e residente in _____ (____)

Madre

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il ____/____/____
e residente in _____ (____)

DICHIARANO

Per i residenti:

- di essere residenti a Vittuone
- che la situazione lavorativa del proprio nucleo familiare è la seguente:
ditta padre _____ telefono sede lavoro _____
ditta madre _____ telefono sede lavoro _____
- di far parte di un nucleo familiare monoparentale
- incompatibilità del lavoro dei genitori con lo smart working

Per i non residenti:

- di non essere residenti a Vittuone
- che la situazione lavorativa del proprio nucleo familiare è la seguente:
ditta padre _____ telefono sede lavoro _____
ditta madre _____ telefono sede lavoro _____
- di far parte di un nucleo familiare monoparentale
- incompatibilità del lavoro dei genitori con lo smart working

(nel caso di domande superiori alla ricettività prevista sarà stilata una graduatoria che verrà pubblicata sul nostro sito entro il 4 giugno 2021)

DICHIARANO INOLTRE DI SOLLEVARE LA SOCIETA' SPORTIVA DILETANTISTICA EDES E GLI ISTRUTTORI CHE SVOLGERANNO IL CENTRO ESTIVO DA OGNI RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE IN CASO DI CONTAGIO DEL POPRIO FIGLIO

In fede
data e firma

