

CENTRO ESTIVO EDES 2021 - Vittuone -

SCUOLA DELL'INFANZIA

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:	1° anno	2° anno	3° anno
Recapito telefonico:			
MAIL:			

per il periodo (barrare con una X):

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

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 **luglio** entro e non oltre il **18 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 nel 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 14 giugno 2021)

DICHIARANO INOLTRE DI SOLLEVARE LA SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA 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

