

## MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a (genitore) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_ (padre)

altri recapiti utili \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per le seguenti settimane al Centro Estivo della Biblioteca 2018:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> I. dall' 11/06 al 15/06 | <input type="checkbox"/> II. dal 18/06 al 22/06   |
| <input type="checkbox"/> III. dal 25/06 al 29/06 | <input type="checkbox"/> IV. dal 02/07 al 06/07   |
| <input type="checkbox"/> V. dal 09/07 al 13/07   | <input type="checkbox"/> VI. dal 16/07 al 20/07   |
| <input type="checkbox"/> VII. dal 23/07 al 27/07 | <input type="checkbox"/> VIII. dal 30/07 al 03/08 |
| <input type="checkbox"/> IX. dal 27/08 al 31/08  | <input type="checkbox"/> X. dal 03/09 al 07/09    |

con le seguenti indicazioni:

per la pausa pranzo:  a casa  mensa grest

Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_

Dichiara di aver letto e di accettare esplicitamente quanto previsto nel foglio informativo del Centro Estivo 2018.

Dichiara che il/la bambino/a non necessita di cure mediche e non manifesta intolleranze alimentari, se si specificare quali: \_\_\_\_\_.

Autorizza la pubblicazione delle immagini di mio/a figlio/a effettuate dal personale della Biblioteca durante le attività del Centro. Tali immagini verranno utilizzate esclusivamente per l'illustrazione delle attività della biblioteca stessa, che si impegna a non farne uso alcuno che possa risultare lesivo della dignità e della reputazione del soggetto fotografato.

Rosate, \_\_\_\_\_ **Firma del genitore** \_\_\_\_\_

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della legge 196/2003 art. 13 e 17 sulla privacy.