

MODULO DI ISCRIZIONE

AL CENTRO ESTIVO PARROCCHIALE DI CAPRIATA D'ORBA

Data:.....

Io sottoscritto (GENITORE):

Nome..... Cognome

Residente in n° nel Comune di

Codice fiscale

Tel. abitazione Tel. mobile

Ulteriore numero per le emergenze

Indirizzo di posta elettronica (obbligatorio):.....

Genitore di:

Nome Cognome

Nato/a il..... a

Fascia **ASILO**

Fascia **ELEMENTARI/MEDIE**

MAGLIETTA:

Per mio figlio scelgo la maglietta:

7/8 (51x39)

9/11 (56x42)

12/14 (63x45)

S (69x50)

M (72x53)

RICHIESTE l'iscrizione del proprio figlio/a al Centro Estivo

DICHIARA che il minore:

sa nuotare

non sa nuotare

verrà riaccompagnato a casa da.....

delegato/a dal sottoscritto sotto la propria responsabilità.

AUTORIZZA il minore:

- Il Genitore autorizza il minore a partecipare alle gite della durata di mezza giornata e uscite di una giornata intera previste dal programma, riservandosi di comunicare la revoca in relazione all'iniziativa specifica.
- Il Genitore autorizza, il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività utilizzando, ove è necessario, mezzi di trasporto pubblico e/o comunale.

AUTOCERTIFICO CHE il minore:

- è regolarmente vaccinato per le vaccinazioni obbligatorie (tetano, poliomelite, epatite B, difterite)

- mio figlio/a non è soggetto ad alcuna forma allergica o di intolleranza, di carattere alimentare o dovuta a farmaci, medicinali, muffe, piante, pollini, punture di insetti o a quant'altro possa determinarne l'insorgenza

oppure

- il minore è allergico o intollerante a:

- il minore può mangiare qualsiasi tipo di alimento e che non è allergico o intollerante a nessun cibo

oppure

- il minore non si può nutrire di:

- attualmente non sono a conoscenza di disturbi e/o di malattie che compromettano la sana e robusta costituzione del minore

oppure

- il minore soffre di:.....

ACCONSENTO:

- al trattamento dei dati ivi conferiti, ai sensi dell' articolo 13 della legge n. 675, compresi eventuali dati sensibili. Tali dati saranno utilizzati dalla parrocchia di San Pietro di Capriata d' Orba per la creazione di una banca dati ad uso esclusivamente didattico.

Mi impegno al pagamento della quota settimanale stabilita di cui viene allegata ricevuta non fiscale.

LUOGO E DATA

.....

FIRMA DEL GENITORE

.....