

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2017 PER BAMBINE E BAMBINI NATI NEGLI ANNI DAL 2013 AL 2011

I dati forniti dall'interessato con la presente domanda sono finalizzati all'iscrizione al Centro Estivo. L'eventuale utilizzo per altri fini (es. statistici) avverrà in forma anonima. Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente della Polisportiva G. Masi ASD, in conformità a quanto disciplinato dall'art.13 del D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede l'iscrizione al Centro Estivo 2017 del proprio

Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(nell'anno scolastico 2016/17 ha frequentato la Scuola Infanzia \_\_\_\_\_)

per i seguenti periodi:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> dal 03/07 al 07/07/2017 (€ 95,00) | <input type="checkbox"/> dal 31/07 al 04/08/2017 (€ 95,00) |
| <input type="checkbox"/> dal 10/07 al 14/07/2017 (€ 95,00) | <input type="checkbox"/> dal 21/08 al 25/08/2017 (€ 95,00) |
| <input type="checkbox"/> dal 17/07 al 21/07/2017 (€ 95,00) | <input type="checkbox"/> dal 28/08 al 01/09/2017 (€ 95,00) |
| <input type="checkbox"/> dal 24/07 al 28/07/2017 (€ 95,00) | <input type="checkbox"/> dal 04/09 al 08/09/2017 (€ 95,00) |

### INFORMAZIONI:

Recapito di un familiare in caso di necessità durante il del Centro Estivo 2017 \_\_\_\_\_

Eventuali allergie \_\_\_\_\_

Eventuali altre note e/o richieste particolari \_\_\_\_\_

**E' obbligatorio il Certificato Medico d'Idoneità all'attività sportiva non agonistica in originale o fotocopia del Libretto Sanitario dello Sportivo.**

**Certificati per la somministrazione di diete particolari dovranno essere richiesti alla Scuola frequentata se già presentati o firmati dal medico Scolastico.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_