

In qualità di genitore di

Nato/a.....il.....C.F.....

Che ha frequentato nell'anno scolastico 2022/2023 la scuola:

.....sezione

Il/lasottoscritto/a.....C.F.....

Residente.....Via.....

Cell.(madre).....Cell.(padre).....email.....

I dati sopra indicati verranno utilizzati per la fatturazione.

Iscrivo mio figlio/a al centro estivo 2023 per il seguente periodo: (crocettare i periodi prescelti)

<input type="checkbox"/> 1° settimana	Dal 03/07 al 07/07	<input type="checkbox"/> T/Ridotto <input type="checkbox"/> T/parziale <input type="checkbox"/> T/Pieno
<input type="checkbox"/> 2° settimana	Dal 10/07 al 14/07	<input type="checkbox"/> T/Ridotto <input type="checkbox"/> T/parziale <input type="checkbox"/> T/Pieno
<input type="checkbox"/> 3° settimana	Dal 17/07 al 21/07	<input type="checkbox"/> T/Ridotto <input type="checkbox"/> T/parziale <input type="checkbox"/> T/Pieno
<input type="checkbox"/> 4° settimana	Dal 24/07 al 28/07	<input type="checkbox"/> T/Ridotto <input type="checkbox"/> T/parziale <input type="checkbox"/> T/Pieno
<input type="checkbox"/> 5° settimana	Dal 31/07 al 04/08 verrà attivata con un numero minimo di 15	<input type="checkbox"/> T/Ridotto <input type="checkbox"/> T/parziale <input type="checkbox"/> T/Pieno

COMUNICA

Che le persone autorizzate a ritirare il bambino oltre ai genitori sono:

.....(allegare fotocopia documento di identità)

Che il proprio figlio segue una dieta particolare per motivi di salute o religiosi (Allegare documentazione)

Autorizzo inoltre gli operatori della Cooperativa a scattare fotografie per il solo uso interno relativo delle attività svolte;

Autorizzo, ai sensi dell'ART.28 del R.E. 2016/679 al trattamento dei miei dati personali per l'assolvimento degli obblighi gestionali e organizzativi;

Provvederò al versamento della retta relativa **dell'intero periodo richiesto** dopo aver ricevuto la fattura

contenente le modalità di pagamento.

Firma _____

IDEANDOSOCIETA'COOPERATIVASOCIALE-ONLUS

ALBOCOOP.MUTUALITÀPREVALENTEA100281

SEDELEGALEEOPERATIVA:VIASANPIETRO,3-28060CASALINO(NO)

CELL.3355798242:INFOCENTROESTIVO@IDEANDONOVARA.IT SEGRETERIA@IDEANDONOVARA.IT

P.IVA/COD.FISC.01677140038