

“Summer UNITY 2024” – MODULO D’ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI MINORE

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Data ____/____/____
Indirizzo _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE e PER FATTURAZIONE

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Data ____/____/____
Indirizzo _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____
Codice Fiscale* _____ * allegare copia

Tel 1: _____ Tel 2 _____

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

Io sottoscritto/a nata/o aprov.
il..... residente a CAP
.....via.....n.....

in qualità di genitore/ tutore di

AUTORIZZA

L'uscita autonoma del minore senza la presenza di accompagnatori;

Trieste, ____/____/____ Firma _____



AUTORIZZAZIONE AL RIAFFIDO

Il minore è autorizzato a fine attività ad uscire esclusivamente se accompagnato da:

(indicare i nominativi dei soggetti maggiorenni autorizzati)

COGNOME E NOME	DOCUMENTO	GRADO DI PARENTELA

Trieste, ____/____/____

Firma madre _____

Firma padre _____

Turni di frequenza richiesti:

1 turno :17/6 - 21/6 23/8	5 turno : 15/7 - 19/7	9 turno : 19/8 -
2 turno : 24/6-28/6 30/8	6 turno : 22/7 - 26/7	10 turno : 26/8 -
3 turno : 1/7 - 5/7 6/9	7 turno : 29/7 - 02/8	11 turno : 1/9 -
4 turno : 8/7 - 12/7	8 turno : 5/8 - 9/8	

(segna con una x i turni richiesti)

PREZZI

(comprendono le attività, i pranzi e le merende)

1 a settimana → € 70,00 (pasto incluso)

Sconti per bambini che frequentano più di 2 settimane, per fratelli e alunni scuola Corsi

Il sottoscritto/a è a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati in base alla normativa vigente, ed in particolare in base al D.lgs. 196/03 che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Trieste, ____/____/____ Firma _____



RICHIESTA DIETA SPECIALE

per il proprio figlio che preveda:

NO LATTE **NO UOVA**

NON CARNE DI MAIALE **NO GLUTINE**

ALTRO _____

EVENTUALI NOTE:

Il sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale
e

Il sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale

consentono l'effettuazione delle **attività** e delle **uscite** programmate da LA QUERCIA Soc. Coop Sociale

Esprimono il consenso relativo a:

l'effettuazione di riprese audio, foto, video e documentali delle attività in cui compaia il proprio figlio (o del soggetto su cui esercitano la potestà genitoriale) da solo e/o con altri per le finalità istituzionali di QUERCIA Soc. Coop Sociale

La diffusione delle immagini del proprio figlio (o del soggetto su cui esercitano la potestà genitoriale) per le finalità istituzionali di QUERCIA Soc. Coop Sociale

Trieste, ____/____/____

Firme
