

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2015**

**“Kaleidos – Oltremare, ciurma!”**

**1) DATI DEL BAMBINO**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Tel. abitazione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Nome e cognome della madre \_\_\_\_\_  
 Tel. cellulare madre \_\_\_\_\_  
 Nome e cognome del padre \_\_\_\_\_  
 Tel. cellulare padre \_\_\_\_\_

**2) STATO DI SALUTE DEL BAMBINO**

- Presenta particolari patologie per le quali necessita di certificato medico e/o particolari attenzioni (se si specificare quali: \_\_\_\_\_)  SI  NO
- Presenta allergie (se si specificare la tipologia: \_\_\_\_\_)  SI  NO
- Presenta una condizione di handicap e necessita di assistente e/o operatore socio-sanitario  SI  NO

**3) PARTECIPAZIONE – Indicare con una crocetta il centro che si intende frequentare e le settimane alle quali si partecipa**

	1ª settimana 22/06 – 26/06	2ª settimana 29/06 – 3/07	3ª settimana 6/07 – 10/07	4ª settimana 13/07 – 17/07	5ª settimana 20/07 – 24/07
Duomo elem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sant’Anna elem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corte elem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tognana elem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piovega elem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duomo medie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madonna delle Grazie infanzia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2015**

**4) GIORNATE SPECIALI/USCITE NEL TERRITORIO – Solo per elementari e medie**

Luogo	Data	In bicicletta	Accompagnato direttamente
Biciclettata al Bosco di Pianura	1ª settimana <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piscina Comunale	2ª settimana <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Biciclettata a Sant’Anna per le prove dello spettacolo finale	3ª settimana <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piscina Comunale	4ª settimana <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**5) AUTORIZZAZIONE PER L’USCITA**

Autorizzo mio/a figlio/a a rientrare a casa da solo  SI  NO  
 (salvo diversa indicazione, i bambini verranno fatti uscire alle ore 13:00)

**6) AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL BAMBINO - Indicare i nomi e i recapiti telefonici delle persone autorizzate dai genitori a riprendere il bambino (salvo diversa indicazione, i genitori si considerano entrambi autorizzati).**

- 1) Nome e cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Grado parentela/altro \_\_\_\_\_
- 2) Nome e cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Grado parentela/altro \_\_\_\_\_
- 3) Nome e cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Grado parentela/altro \_\_\_\_\_

**7) AUTORIZZAZIONE PER FOTO E RIPRESE - Si informa che durante le attività potranno essere effettuate foto o riprese video**

Autorizzo la riproduzione di immagini/video di mio/a figlio/a esclusivamente durante lo spettacolo finale  SI  NO

**8) TAGLIA DELLA MAGLIETTA**  XS  S  M  L  XL  XXL

**INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

**CONSENSO (art. 13, D. Lgs. 196/2003).**

I dati personali raccolti al momento dell’iscrizione verranno trattati, anche mediante l’utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dal personale dei Centri Estivi, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi. Il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l’impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione ai Centri Estivi.

Autorizzo il trattamento  Firma \_\_\_\_\_