

A.P.S. Educativa e Culturale
"Frutto di un Sogno"
Cod.Fisc. 09883970015
Borgata Cordero n.6, Trana
Cell. 393.67.800.67/e-mail: fruttodunsogno@yahoo.it

MODULO D'ISCRIZIONE

PROGETTO EDUCATIVO ESTIVO 2022 "LO STUPORE DELLE MERAVIGLIE... C'E' UN DENTRO ED UN FUORI"

Il/la Sottoscritto/a (nome e cognome del genitore/Tutore Legale)

Residente a _____ Via/Piazza _____

Telefono/Cellulare _____ e-mail _____

In qualità di Genitore/Tutore Legale del minore

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

CHIEDE:

**di Iscrivere il minore al Progetto Educativo Estivo - LO STUPORE DELLE MERAVIGLIE...
C'E' UN DENTRO ED UN FUORI!!! con le seguenti Modalità:**

1) PERIODO di FREQUENZA (barrare le settimane interessate):

- 13 Giugno/17 Giugno;
- 20 Giugno/24 Giugno;
- 27 Giugno/01 Luglio;
- 04 Luglio/08 Luglio;
- 11 Luglio/15 Luglio;
- 18 Luglio/22 Luglio;
- 25 Luglio/29 Luglio;
- 01 Agosto/05 Agosto;

- 29 Agosto/02 Settembre;
- 05 Settembre/09 Settembre.

2) SERVIZIO di FREQUENZA (barrare il servizio interessato):

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> “FULL TIME” (con “Mensa Interna”) | 8,00-16,30; |
| <input type="checkbox"/> “FULL TIME” (con pranzo a sacco) | 8,00-16,30; |
| <input type="checkbox"/> “PART TIME” (senza pasto) | 8,00-12,30; |
| <input type="checkbox"/> “PART TIME (con pasto) | 8,00-13,30. |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> SERVIZIO PRE CENTRO ESTIVO | 7,30-8,00 |
| <input type="checkbox"/> SERVIZIO POST CENTRO ESTIVO | 16,30-18,00 |

PRIVACY:

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg UE N.679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali: I dati personali forniti sono utilizzati dall'APS "FRUTTO DI UN SOGNO" Titolare del trattamento, con sede legale in Trana, Borgata Cordero n.6. Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea ed informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di garantire un trattamento corretto e trasparente nei confronti dell'interessato. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento via mail: fruttodiunsogno@yahoo.it PEC: fruttodiunsogno@pec.it o telefonicamente 393.67.800.67

Presto il consenso

Firma del Genitore/Tutore Legale

ALTRE COMUNICAZIONI e/o RICHIESTE PARTICOLARI:

Data, Trana lì _____

(Firma del Genitore/Tutore Legale)

A.P.S. Educativa e Culturale
"Frutto di un Sogno"

Cod.Fisc. 09883970015 - P.IVA 12585260016
Borgata Cordero n.6, Trana (TO)
Cell. 393.67.800.67 / e-mail fruttodiusogno@yahoo.it



TESSERA ASSOCIATIVA

Io Sottoscritto/a (Genitore/Tutore Legale): _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ , a _____, Provincia di (____),

Residente a _____, Provincia di (____),

Indirizzo _____

Telefono/cellulare _____ e-mail _____

In qualità di Genitore (o Tutore Legale)

del/della minore: _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ , a _____, Provincia di (____),

Residente a _____, Provincia di (____),

Indirizzo _____

Telefono/cellulare _____ e-mail _____

**PRESENTA DOMANDA DI AMMISSIONE
PER L'ANNO 2022/2023 ALL'APS "FRUTTO DI UN SOGNO"
E VERSA LA QUOTA DI € 20,00**

Ai sensi delle disposizioni dettate dall'Art. 13 e 14 del Reg. UE n.679/2016, autorizzo al trattamento dei dati personali, che si rendono necessari in relazione agli adempimenti connessi all'organizzazione e gestione dell'Associazione Educativa-Culturale, di Promozione Sociale "Frutto di un Sogno".

Trana, lì _____

Firma _____