

SPAZIO RISERVATO AL
PROTOCOLLO



Comune di Magliano de' Marsi



Cooperativa Sociale

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

DATA DI ARRIVO:

ORA DI ARRIVO:

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2022

1. DATI PERSONALI (a cura del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale):

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in via _____
CAP. _____ Telefono _____ Email _____

Nella qualità di genitore del minore

COGNOME E NOME

NATO A

IL

RESIDENTE A

VIA

CAP.

C.F.

ETA'

CLASSE FREQUENTATA (A.S. 2021/2022)

2. ALTRE INFORMAZIONI

Altri recapiti telefonici:

- Nome e cognome _____ telefono _____
- Nome e cognome _____ telefono _____

Altre persone autorizzate ad accompagnare/ riprendere il minore (allegare copia del documento di riconoscimento e delega scritta):

- Nome e cognome _____
- Nome e cognome _____

Allergie e altre informazioni rilevanti:

3. PERIODO

L'iscrizione scelta è (barrare con una X le caselle che interessano):

QUOTA DI ISCRIZIONE UNA TANTUM: 10,00 € ☐ PAGATO

MESE DI GIUGNO:

☐ 13 – 17 GIUGNO ☐ PAGATO ☐ 20 – 24 GIUGNO ☐ PAGATO ☐ 27 – 1 LUGLIO ☐ PAGATO

Per un totale di € _____

MESE DI LUGLIO:

☐ 4 – 8 LUGLIO ☐ PAGATO ☐ 11 – 15 LUGLIO ☐ PAGATO ☐ 18 – 22 LUGLIO ☐ PAGATO

☐ 25 – 29 luglio ☐ PAGATO

Per un totale di € _____

MESE DI AGOSTO:

☐ 1 – 5 AGOSTO ☐ PAGATO ☐ 8 – 12 AGOSTO ☐ PAGATO ☐ 22 – 26 AGOSTO ☐ PAGATO

☐ 29 – 2 SETTEMBRE ☐ PAGATO

Per un totale di € _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e ss. mm. e ii., sotto la propria responsabilità chiede di ISCRIVERE il/la figlio/a al CENTRO ESTIVO 2022 e

D I C H I A R A

- di aver preso visione, di ben conoscere e accettare il regolamento e le condizioni della polizza assicurativa;
- di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale il responsabile del servizio per fatti e circostanze ricondotte al mancato rispetto del regolamento.

Ricevuta l' informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR 679/16 e ss. mm. e ii., consento al loro trattamento

(firma _____).

Luogo e data _____

Firma _____