Oratorio di Calusco d'Adda – Estate Ragazzi 2020

SUMMERLIFE
Per fare nuove tutte le cose

patrocinio del Comune di Calusco D'Adda

PER INFORMAZIONI O CHIARIMENTI:
Cell.: 3890079547

Da compilare in tutte le sue parti in stampatello:

I GENITORI _____

CHE ESERCITANO LA PATRIA POTESTA' DI

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A A _____ **IL** _____

C.F:_ _____

RESIDENTE IN VIA_____ **-N**_____**CAP**_____

CITTA' _____ **PROVINCIA**_____

TEL_____ **MAIL**_____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO DEL MINORE NEL PERIODO:

SETTIMANA	N.	SI /NO	TGP	TG	M	P	SP	SI	SU
15/06-19/06	1								
22/06-26/06	2								
29/06-03/07	3								
06/07-10/07	4								
13/07-17/07	5								
20/07-24/07	6								
27/07-30/07	7								
03/08-07/08	8								
10/08-14/08	9								
17/08-21/08	10								
24/08-28/08	11								
31/08-04/09	12								

LEGENDA
TGP: GIORNATA INTERA CON PRANZO — **TG: GIORNATA INTERA NO PRANZO**
M: MATTINA — **P: POMERIGGIO** — **SI: SUPPLEMENTO INGRESSO**
SU: SUPPLEMEMTO USCITA — **SP: SUPPLEMENTO PRANZO MATTINA**

TENUTO PRESSO:
(barrare la casella interessata)

CALUSCO SPORT E-State INSIEME ☐

ORATORIO CALUSCO SUMMERLIFE [x]

In particolare, il genitore dichiara sotto la propria responsabilità
(barrare le caselle interessate)

- Che il proprio figlio è residente a Calusco D'Adda (Bg) _____ (SI/NO)
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

○ entrambi i genitori impegnati nel lavoro
○ nucleo monofamiliare
○ figlio/a diversamente abile

○ nessuna delle precedenti

FANNO PRESENTE QUANTO SEGUE:

* Allergie intolleranze alimentari:

_____

* Altre eventuali allergieafarmacietc/ disturbi cardiaci:

_____

_____

* Note dei genitori: _____

_____

Disabilita':

SI □ NO □ (CON NECESSITA' DI EDUCATORE DEDICATO)

SI □ NO □ (SENZA NECESSITA' DI EDUCATORE DEDICATO)

Autorizziamo il minore ad uscire dal centro, sotto la nostra responsabilita', non accompagnato/a da adulti: SI □ NO □

Delega Ritiro Minore:

Soggetto incaricato al ritiro _____

(allegare fotocopia documento identità del delegato e del delegante)

- La direzione si riserva di effettuare le settimane del Centro Ricreativo al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.
- Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni (inclusa l'informativa della Privacy) accettandole, chiediamo di iscrivere nostro figlio/a al centro estivo.
- Alleghiamo debitamente sottoscritto il " Patto tra Ente Gestore e Famiglie" (Allegato A)
- Noi sottoscritti attestiamo di aver preso visione e sottoscritto il regolamento di SummerLife 2020, e l'informativa relativa alla gestione dei dati personali e raccolti.
- Alla sottoscrizione del presente modulo consegue l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in esso contenuti, ai sensi della legge sulla privacy GDPR-regolamento UE2016/679.

Calusco d'Adda, Data _____

Firma Genitore _____

Firma Genitore _____