

- INTERA GIORNATA** **MEZZA GIORNATA** **SCONTO FRATELLO**
- 09/13 giugno 16/20 giugno 23/27 giugno 30 giugno/04 luglio
- 07/11 luglio 14/18 luglio 21/25 luglio 28 luglio/01 agosto
- 01/05 settembre

Il sottoscritto/a _____

Residente a _____ via/piazza _____ n° _____

Telefono _____ cell. _____ e mail _____

CHIEDE

Per il proprio figlio/a (Nome e Cognome) _____

Luogo di nascita _____ il _____

L'adesione a codesta Associazione con la qualifica di **socio praticante** e quindi l'iscrizione per la frequenza al suddetto centro estivo. **Si dichiara di aver preso visione del regolamento dei centri estivi Multisport e accettare i suoi termini.**
Dichiara che:

• il bambino ha frequentato la scuola _____ classe _____

• il ragazzo ha problemi particolari di salute ? si no se si quali ?

• necessita di dieta particolare ? si no se si quale ?

• è allergico a medicinali ? si no se si quali ? _____

• durante l'anno scolastico è stato seguito da insegnante di sostegno si no

se si per quale motivo ? _____

• eventuali altre notizie fornite dal richiedente _____

• il sig./la sig.ra _____ è delegata a prendere mia/o figlio/o all'uscita del centro estivo.

Si dichiara, inoltre, che quanto indicato corrisponde a verità. Nel caso si riscontasse omissione di informazioni ci riserviamo di accogliere la domanda di iscrizione.

NOME E COGNOME dell'altro genitore non firmatario _____

data _____ Firma _____

Visto l'art. della legge n° 196/2003 acconsento all'utilizzo dei miei dati personali o di quelli del minore per il quale sottoscrivo tale iscrizione, e l'eventuale divulgazione delle proprie immagini per attività promozionali tramite strumenti cartacei, informatici, telematici, televisivi, nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

Firma _____