

**DOMANDA DI ADESIONE
KID SUMMER CAMP - L'ALTRA ESTATE
SCUOLA PRIMARIA "BRUNO TOSI" LEGNAGO (VR)**

TURNO:

1	10-14 Giugno	2	17-21 Giugno	3	24-28 Giugno	4	1-5 Luglio
5	8-12 Luglio	6	15-19 Luglio	7	22-26 Luglio		

<input type="checkbox"/>	INTERA GIORNATA	<input type="checkbox"/>	MEZZA GIORNATA	<input type="checkbox"/>	MEZZA CON PRANZO
<input type="checkbox"/>	PRANZO AL SACCO	<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE FAMILIARE	_____	

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** 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 _____

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

Se si per quale motivo? _____

Necessita di dieta particolare? si no se si quale? _____

Il ragazzo ha problemi particolari di salute tipo allergie? si no se si quali? _____

E' allergico a medicinali? si no se si quali? _____

Eventuali altre notizie fornite dal richiedente _____

Sono delegati a prendere mia/o figlio/o all'uscita del centro estivo: _____

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

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 _____