



COMUNE DI LATTARICO

MODULO DI ISCRIZIONE PROGETTO CAMPO ESTIVO COMUNALE 2024

Al Comune di Lattarico

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

In qualità di _____

chiedo di iscrivere:

NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
PADRE	
MADRE	

al progetto Centro Estivo Comunale 2024 presso il "Campus dell'Età Libera" sito in Palazzello di Lattarico (CS). Le attività si svolgeranno dal 22 luglio 2024 al 09 agosto 2024, dal lunedì al venerdì, dalle 09.00 alle 13.00, gli utenti dovranno indicare le settimane interessate al fine di consentire la migliore organizzazione:

dal 22 Luglio al 26 Luglio 2024;

dal 29 Luglio al 2 Agosto 2024;

dal 5 Agosto al 9 Agosto 2024

Desidero usufruire del servizio di trasporto

NO SI _____ (indicare via)

A tal fine dichiaro:

- I seguenti recapiti telefonici per urgenze:

- Allergie o segnalazioni particolari:
-

Che il bambino/a gode di buona salute e che pertanto può affrontare le attività ludico/sportive previste, in caso contrario, mi impegno a portare un certificato medico di esonero;

Che il bambino/a è in possesso di certificazione ai sensi dell'art 3 comma 3 della legge 104/1992;

Il pieno e libero consenso, al trattamento dati personali del/la figlio/a qui iscritto al PROGETTO per soli scopi organizzativi, didattici, e di

AUTORIZZARE

NON AUTORIZZARE

l'utilizzo di foto o riprese video del proprio figlio fatte durante le attività del PROGETTO per soli fini di documentazione o di proiezioni legate all'attività in programma.

COSTI

È prevista una quota di partecipazione da versare al momento dell'iscrizione o direttamente presso il Centro.

- 1 FIGLIO :10 € A SETTIMANA
- 2 FIGLIO: 5 € A SETTIMANA
- 3 FIGLIO: GRATUITO

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli operatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL GENITORE
