



A.S.D. PROCERITASPORT  
CENTRO ESTIVO BRUGINE 2024



SCHEDA DI ISCRIZIONE  
COMPILARE IN STAMPATELLO

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**GENITORE DI**

nome figlio/a \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

nato/a il \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

E-mail (leggibile) \_\_\_\_\_

Classe frequentata nell'anno scolastico 2023-2024:

Scuola dell'Infanzia:  Primavera  Piccoli  Medi  Grandi

Scuola Primaria:  1^  2^  3^  4^  5^

Scuola Media:  1^  2^  3^

1° FIGLIO  FRATELLO

**CHIEDE**

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo che si svolgerà presso la scuola primaria e gli impianti sportivi di Campagnola per le seguenti settimane (barrare le scelte che si intendono pagare subito):

Iscrizione  € 20,00

	Mezza giornata	Giornata intera	Pranzo Forcellini	Sacco	Pagamento
--	----------------	-----------------	-------------------	-------	-----------

1^: 24/06 – 28/06

2^: 01/07 – 05/07

3^: 08/07 – 12/07

4^: 15/07 – 19/07

5^: 22/07 – 26/07

6^: 29/07 – 02/08

	Mezza giornata	Giornata intera	Pranzo Forcellini	Sacco	Pagamento
--	----------------	-----------------	-------------------	-------	-----------

7^: 05/08 – 09/08

8^: 26/08 – 30/08  Non prevista

9^ 02/09 – 06/09  Non prevista

**CHIEDE**

di usufruire del servizio di accoglienza anticipata (7.30-8.00)  SI  NO

**DICHIARA CHE**

il/la proprio/a figlio/a tornerà a casa:

DA SOLO/A (solo per alunni dalla 4^ elem., previa firma del modulo di autorizzazione)

ACCOMPAGNATO/A DA (indicare cognome-nome e grado di parentela)

**DICHIARA**

di aver preso visione del regolamento (in formato digitale o cartaceo) e di accettarne le condizioni

**AUTORIZZA**

AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN BASE ALLA LEGGE VIGENTE IN MATERIA DI TUTELA DELLA PRIVACY

**AUTORIZZA**

ai sensi della vigente legge sulla Privacy, nonché delle ulteriori disposizioni di legge in materia, l'ASD Proceritasport all'utilizzo in forme audiovisive e fotografiche dell'immagine di mio/a figlio/a, per usi consentiti dalla legge e senza offesa del buon costume e della morale individuale e all'utilizzo dell'immagine per finalità esclusiva di promozione e dimostrazione delle attività svolte durante il centro estivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci)

**NOTE INFORMATIVE**

Annotare situazioni particolari relative ad allergie, intolleranze alimentari, forme asmatiche e quant'altro possa esserci utile conoscere per evitare disagi a vostro/a figlio/a.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_