

MODULO DI ADESIONE ATTIVITA' CENTRI ESTIVI DAFNE 2024

Dati del richiedente (genitori o esercenti la potestà genitoriale del minore)

COGNOME E NOME Via.....n°
cittàrec. Telefonico/
e-mail

Dati partecipante al centro estivo

COGNOME E NOME Via..... n°
cittànato a il

CENTRO ESTIVO NIDO - CAMPOVERARDO Scuola Infanzia comunale Giorni di frequenza (minimo cinque)

<input type="checkbox"/> TUTTI (10 giorni)	<input type="checkbox"/> INGRESSO ANTICIPATO ORE 7:30
<input type="checkbox"/> Giovedì 1 AGOSTO	<input type="checkbox"/> USCITA POSTICIPATA ORE 16:30
<input type="checkbox"/> Venerdì 2 AGOSTO	
<input type="checkbox"/> Lunedì 5 AGOSTO	
<input type="checkbox"/> Martedì 6 AGOSTO	
<input type="checkbox"/> Mercoledì 7 AGOSTO	
<input type="checkbox"/> Giovedì 8 AGOSTO	
<input type="checkbox"/> Venerdì 9 AGOSTO	
<input type="checkbox"/> Lunedì 12 AGOSTO	
<input type="checkbox"/> Martedì 13 AGOSTO	
<input type="checkbox"/> Mercoledì 14 AGOSTO	

Quota di partecipazione (tot. giorni x 36 €/giorno)	€
-----------------------------------------------------	---------

INGRESSO ANTICIPATO - USCITA POSTICIPATA aggiuntivi € 2 a al giorno (da moltiplicare per il numero di giorni scelti)	€
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

ALTRE INFORMAZIONI DA INDICARE

Intolleranze alimentari, allergie, patologie mediche, disabilità da segnalare:
.....
.....

PERSONE DELEGATE INGRESSO/USCITA DEL MINORE DAI CENTRI ESTIVI

- il minore entra ed esce dal centro esclusivamente accompagnato da un **GENITORE**
 il minore potrebbe entrare/uscire dal centro accompagnato oltre che dai genitori anche dalle seguenti **PERSONE DELEGATE** (indicare i titolo/parentela e il nominativo della persona delegata. Nel primo giorno di accesso al centro estivo si richiede la fotocopia della carta d'identità delle persone delegate):

1)..... 2).....
3)..... 4).....

Normative sulle riservatezza

I dati contenuti sul presente saranno usati dall'Ass. Dafne al solo fine delle attività per il quale si richiede l'iscrizione.

- autorizzo Dafne ad effettuare eventuali riprese fotografiche durante il centro, per usarle nelle attività inerenti il centro o per esclusiva pubblicazione on-line (senza la presenza diretta del volto del minore)
 chiedo di essere informato sulle prossime iniziative di Dafne via e-mail all'indirizzo sopra comunicato

Firma di un genitore

Luogo e data.....

.....