

ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO RIO 2026 (6 LUGLIO – 21 AGOSTO)

Il/la sottoscritto/a.....
residente a.....(.....)
Indirizzo e-mail:
Telefono/cellulare
in qualità di (genitore o tutore o affidatario).....
di (*indicare nome e cognome*).....

chiede

l'iscrizione del suddetto minore
nato/a il..... a C.F.
residente a (.....) – Via.....
frequentante nell'a.s. 2025/2026 la scuola.....

Eventuali allergie/intolleranze (di cui si allega idonea certificazione medica) SI NO

al centro estivo nelle seguenti settimane

Dal _____ al _____ Dal _____ al _____
Dal _____ al _____ Dal _____ al _____
Dal _____ al _____ Dal _____ al _____
Dal _____ al _____ Dal _____ al _____

Tempo pieno (8-17)

Part-time (8-12 senza pasto)

Dichiara

di essere a conoscenza che tutte le attività che verranno proposte terranno conto del mantenimento di rapporti numerici contenuti adulto/bambino e dell'adeguamento a tutte le indicazioni di sicurezza fornite dagli organi competenti.

Data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a genitore (o tutore o affidatario) dichiara di aver preso visione dell'*Informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale.*

Dichiara altresì di essere consapevole:

- che in assenza del suddetto trattamento l'elaborazione del suddetto questionario diviene impossibile;

-che la sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente.

Data _____

Firma _____