

La Parrocchia di San Zenone di Fossalta di Portogruaro

Presenta il CENTRO ESTIVO RICREATIVO

La DOMANDA DI ISCRIZIONE è la seguente:

Dati del genitore:

I sottoscritto/a _____

Nat_ a _____ prov _____ il _____

CODICE FISCALE _/ / / / / / / / / / / / / / / / / /

Residente nel Comune di _____ cap _____

In via _____ n° _____

Se diverso domicilio _____

Telefono abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio/a figlio/a _____

nat_ a _____ provincia di _____ il _____

al Centro Estivo Ricreativo di Fossalta di Portogruaro nelle seguenti settimane:

- Dal 1 al 5 luglio
- Dal 8 al 12 luglio
- Dal 15 al 19 luglio
- Dal 22 al 26 luglio
- Con mensa
- Senza mensa

NOTE:

Ai sensi della legge sulla privacy, i dati da voi forniti saranno trattati per le finalità strettamente legate all'attività svolta dalla Parrocchia di San Zenone Vescovo, con finalità di carattere commerciale e legale nel rispetto di tutti gli adempimenti di legge. Si dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando la Parrocchia San Zenone Vescovo da ogni responsabilità per dati non completi o inesatti.

Fossalta di Portogruaro _____

Il/La richiedente _____ *

*Con la firma del presente documento il genitore conferma l'impegno al pagamento della retta nelle settimane indicate.

CENTRO ESTIVO RICREATIVO DI FOSSALTA DI PORTOGRUARO

- Il minore ha il permesso di essere accompagnato dagli operatori del Centro Estivo presso l'oratorio S. Zenone per continuare l'attività al grest pomeridiano Estate Serena (per i bambini dall'ultimo anno della scuola dell'infanzia all'ultimo anno della scuola primaria)

oppure

- Il minore verrà prelevato da

_____ nome e cognome madre

_____ nome e cognome padre

Se oltre ai genitori ci sono altre persone che vengono a ritirare il minore, si prega di indicare

NOME E COGNOME

Grado di parentela

È importante allegare copia del documento di identità aggiornato, per coloro che sono inseriti nella precedente lista.

Ai sensi della legge sulla privacy, i dati da voi forniti saranno trattati per le finalità strettamente legate all'attività svolta dalla Parrocchia San Zenone Vescovo, con finalità di carattere commerciale e legale e nel rispetto di tutti gli adempimenti di legge.

Fossalta di Portogruaro _____

Il/La richiedente _____

CENTRO ESTIVO RICREATIVO DI FOSSALTA DI PORTOGRUARO

Scheda di rilevamento dati di _____

Prescrizioni mediche:

Eventuali problemi/allergie/intolleranze alimentari

Altro da segnalare (compresi accorgimenti particolari con il singolo bambino)

Si richiedono inoltre:

- l'autorizzazione per le riprese fotografiche del minore

Sì, autorizzo

No, non autorizzo

All'interno dell'attività del Centro Estivo Ricreativo. Le foto saranno utilizzate solo all'interno delle attività del Centro Estivo Ricreativo e verranno successivamente archiviate tra i materiali della Parrocchia San Zenone Vescovo di Fossalta di Portogruaro.

- l'autorizzazione per gli spostamenti necessari alle uscite nel territorio comunale (biblioteca...)

Sì, autorizzo

No, non autorizzo

Ai sensi della legge sulla privacy, i dati da voi forniti saranno trattati per le finalità strettamente legate all'attività svolta dalla Parrocchia San Zenone Vescovo, con finalità di carattere commerciale e legale nel rispetto di tutti gli adempimenti di legge.

Fossalta di Portogruaro _____

Il/La richiedente _____