

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**“ATTIVITA’ RICREATIVA- Benvenuta Estate”**  
 (dal 11/06/18 al 29/06/2018)  
**Dal lunedì al venerdì, dalle ore 7.45 alla ore 12.15**

Cognome	
Nome	
Luogo di Nascita	
Data di Nascita	
Indirizzo	
Codice Fiscale	
Telefono (1)	
Telefono (2)	
Telefono (3)	
Allergie e/o intolleranze	
Classe frequentata	

Autorizzo mio figlio a tornare a casa da solo al termine delle attività.....[SI]..... [NO]  
 Richiedo il trasporto in pulmino.....[SI].....[NO]  
 (attivo solo nella mattinata alle ore 12.15. Il trasporto in pulmino sarà gratis e sino al termine del periodo scolastico scuola infanzia.)

La quota di iscrizione al servizio “Benvenuta estate” sarà di 20 euro a settimana.  
 Con un minimo di 10 bambini il servizio verrà prolungato fino alle ore 15.00 con un costo di 30 euro settimanali.

	SI	NO
Attività pomeridiana		

**Da compilare solo nel caso in cui sia necessaria la somministrazione di farmaci e/o medicinali al proprio figlio/a**

**DELEGA ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI E/O MEDICAMENTI**

Il sottoscritto..... padre/tutore legale  
 La sottoscritta... madre/tutrice legale  
 Genitori/ Tutori di .....

**DELEGANO** (constatata l’assoluta necessità)

Il/La sig./ra.....  
 Nato/a a ..... (.....) il.....  
 Residente a ..... in via.....  
 A somministrare nell’ambito dell’attività del Pre Scuola 2018 farmaci e/o medicinali secondo la prescrizione medica allegata\*.

**\*Oltre alla prescrizione medica allegare anche il documento d’identità di entrambi i deleganti**

Firma Padre/Tutore .....

Firma Madre/Tutrice .....

## **MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

Secondo quanto stabilito dal D.L. 196/03 in materia dei dati personali, si precisa che i dati rilevati con la presente scheda verranno utilizzati per le strutture/enti/organizzazioni coinvolte nella programmazione delle attività estive.

In qualsiasi momento sarà possibile consultare, modificare, opporsi al trattamento dei dati comunicando o scrivendo a: Parrocchia della SS Trinità Piazza Matteotti 5, 46040 Ceresara (MN).

### **OGGETTO: AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO**

I sottoscritti,

Padre: \_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_ , nata a \_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_

**ai sensi della Legge n. 196/2003 ( Tutela della Sicurezza - Privacy)**

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

**Gli animatori alle riprese di foto e/o filmati e alla loro pubblicazione esclusivamente per scopi didattici, educativi, di documentazione dell' attività svolta dal proprio figlio/a all'interno della scuola durante le attività educative.**

**Il/i sottoscritto/i conferma/no di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.**

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

### COMPILAZIONE RISERVATA AGLI ANIMATORI

	1° SETTIMANA	2°SETTIMANA	3°SETTIMANA
PAGATO			
NON PAGATO			