



Modulo Iscrizione

Attività Educative Estive

Dati genitori

DATA _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

tel. _____ email _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

tel. _____ email _____

ISCRIVONO

il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ C.F: _____ il _____

_____ RESIDENTE IN _____

CAP _____ VIA _____

_____ N. _____

scuola e classe frequentata _____

alle seguenti attività educative estive:

Progetto: Vip - Villaggio per l'inclusione e la partecipazione

Soggiorno a Piombino dal 9 al 12 Luglio 2024

I genitori dichiarano:

nostro/a figlio/a ha la certificazione secondo la legge 104/92: SI

NO

nostro/a figlio/a è allergico/a : SI NO

comunichiamo le seguenti allergie _____

Siamo a conoscenza che il personale del servizio NON può somministrare alcun farmaco senza autorizzazione medica:

comunichiamo che nostro/a figlio/a ha necessità di farmaco salvavita SI NO

si allega certificazione medica e autorizzazione alla somministrazione.

firma genitore

firma genitore



Modulo Iscrizione Attività Educative Estive

I genitori AUTORIZZANO:

<input type="radio"/>	Gli educatori a portare mio/a figlio/a, che sa nuotare , in acqua alta
-----------------------	---

LIBERATORIE

I genitori dichiarano di:

<input type="radio"/>	Aver visualizzato l'Informativa sulla Privacy di cui agli art. 13-14 del regolamento UE 2016/679 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali.
-----------------------	--

<input type="radio"/>	Prestare il proprio consenso affinché i dati siano condivisi con Partner e Finanziatori del Centro per le finalità di gestione, ricerca, valutazione e rendicontazione delle attività.
-----------------------	---

<input type="radio"/>	Prestare il proprio consenso ad essere eventualmente contattati per una breve intervista telefonica al fine di migliorare le attività del Centro.
-----------------------	--

<input type="radio"/>	Prestare il proprio consenso affinché nostro/a figlio/a possa essere eventualmente contattati per una breve intervista telefonica al fine di migliorare le attività del Centro.
-----------------------	---

selezionare le liberatorie e autorizzazioni concesse e firmare

Firma	Firma
-------	-------

indicare con una x:

ISEE inferiore a 20.000 € soggiorno gratuito 0

ISEE superiore a 20.000 € importo del soggiorno € 150 0

Pagamenti:

I pagamenti della quota spettante alle famiglie possono essere effettuati a mezzo bonifico bancario o bollettino Postale sui seguenti conti correnti e modalità:

- **Bonifico bancario**

IT69T0623037833000046691584

Credit Agricole filiale di Empoli

Intestatario conto Il Piccolo Principe Soc.Coop.Soc.Onlus

Specificando nome e cognome del bambino, progetto "VIP - Villaggio inclusione e partecipazione" Campus Piombino

In allegato:

- Consenso al trattamento dei dati personali e autorizzazione alla diffusione limitata di foto e video per la frequenza del servizio
- Fotocopie documenti identità genitori
- Copia ISEE per chi usufruisce della

Modulo Iscrizione

Attività Educative Estive

riduzione uzione

- Informativa privacy (in visione