

MODULO DI ISCRIZIONE

DOPOSCUOLA SETTEMBRE 2016

Presso la scuola del 173° Circolo Didattico Via Nomentana

Partecipante

Nome _____ Cognome _____
Età _____ Classe _____ Scuola Infanzia Scuola Primaria
data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

Il Genitore/tutore

Nome _____ Cognome _____
data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a partecipi al doposcuola organizzato presso la scuola per la/le settimana/e (barrare il periodo desiderato):

- da lunedì 19 settembre a venerdì 23 settembre h 13:00-16:30 (1° figlio, 30 € 2° figlio, 25 €)
 da lunedì 26 settembre a venerdì 30 settembre h 13:00-16:30 (1° figlio, 30 € 2° figlio, 25 €)

Note da segnalare (allergie del bambino, ecc.): _____

Autorizza inoltre il trattamento dei dati sensibili e materiale fotografico da parte dei responsabili del campo per i soli scopi inerenti la gestione e la divulgazione dell'iniziativa in oggetto.

I recapiti presso i quali desidero ricevere comunicazioni (anche in caso di urgenza) sono:

1 _____ 2 _____ 3 _____
mail _____

Data _____

Firma _____