

MODULO ISCRIZIONE  
CAMPO SCUOLA 2021 / 2022  
Gioi / Cardile

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Classe frequentata anno scolastico 2021 / 2022 \_\_\_\_\_

Numeri telefonici ai quali rivolgersi in caso di necessità \_\_\_\_\_

È prevista una quota di partecipazione ai non iscritti all'istituto comprensivo di Gioi pari a euro 10,00 comprensiva per tutte le attività (la quota può essere versata direttamente il primo giorno di attività).

Si prega di specificare se soffre di allergie e intolleranze alimentari, a medicinali o di altro genere:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Padre/madre/tutore di \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati personali raccolti all'atto dell'iscrizione e durante lo svolgimento del campo scuola ( incluse immagini fotografiche e riprese filmate) finalizzo esclusivamente alla produzione di comunicazioni informative sulle attività svolte anche a mezzo di stampa e web. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione ai campi scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy "art. 13, D. lgs. n. 196/2003 ) Si informa che i dati forniti con il presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione e organizzazione dell'iniziativa in questione. I dati non saranno comunicati a terzi.

ISCRIZIONE ATTIVITA' LABORATORIALI  
PER ADULTI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

È prevista una quota di euro 30,00 per partecipare alle attività previste tutti i venerdì.

Si prega di specificare se soffre di allergie e intolleranze alimentari, a medicinali o di altro genere:

---

---

---

---

---

---

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati personali raccolti all'atto dell'iscrizione e durante lo svolgimento del campo scuola ( incluse immagini fotografiche e riprese filmate) finalizzo esclusivamente alla produzione di comunicazioni informative sulle attività svolte anche a mezzo di stampa e web. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione ai campi scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy "art. 13, D. lgs. n. 196/2003 ) Si informa che i dati forniti con il presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione e organizzazione dell'iniziativa in questione. I dati non saranno comunicati a terzi.

Oltre ai laboratori intendo partecipare anche al "Campeggio con i genitori".

SI  NO

Per chi ha barrato la casella "SI" indicare il numero di partecipanti tra adulti e minorenni

Nome e Cognome

Data di nascita

---

---

---

---

---

---

---

NOTE:

Quota di partecipazione di euro 30,00 (adulto) di euro 20,00 (bambino). Comprende assicurazione obbligatoria di euro 5,00 (da versare una volta e valida per tutte le attività successive organizzate dall'associazione OffLimits) cena e colazione.