



MODULO DI ISCRIZIONE DOPOSCUOLA - ANNO SCOLASTICO 2016 – 2017

NOME E COGNOME DELLO STUDENTE

SCUOLA PRIMARIA FREQUENTATA CLASSE SEZ.

INIZIO FREQUENZA AL DOPOSCUOLA / /

FINE FREQUENZA DEL DOPOSCUOLA (non compilare) / /

TIPOLOGIA DI SERVIZIO RICHIESTO:

3 POMERIGGI CON MENSA INCLUSA - € 190 AL MESE - / /

4 POMERIGGI CON MENSA INCLUSA - € 205 AL MESE - / / /

5 POMERIGGI CON MENSA INCLUSA - € 220 AL MESE -

IL SOTTOSCRITTO (PADRE) CELL.

LA SOTTOSCRITTA (MADRE) CELL.

O IL TUTORE CELL.

INDIRIZZI EMAIL /

RICHIEDONO L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA, PROMOSSO DALL'**ASSOCIAZIONE CALCIO MONTEGROTTO SERVIZI**, DEL MINORE DI CUI DICHIARANO I SEGUENTI DATI ANAGRAFICI (consapevoli delle sanzioni previste dall'artt. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false e mendaci):

NOME E COGNOME

NATO/A A IL / /

RESIDENTE A CAP

IN VIA N CITTADINANZA

C.F.

SONO AUTORIZZATE A PRELEVARE IL MINORE AL TERMINE DEL DOPOSCUOLA LE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI, IN VECE DEI GENITORI:

NOME E COGNOME LEGAME CELL.

NOME E COGNOME LEGAME CELL.

SIAMO A CONOSCENZA CHE IL DOPOSCUOLA SI AVVALE DI UN OPERATORE INCARICATO DI ANDARE A PRENDERE GLI STUDENTI ISCRITTI AL TERMINE DELLE LEZIONI PRESSO LA SCUOLA I. NIEVO DI MONTEGROTTO TERME, E DI ACCOMPAGNARLI PRESSO LA SEDE DOVE SI SVOLGE IL DOPOSCUOLA, IL PATRONATO SAN PIETRO APOSTOLO, SITO IN VIA CLAUDIANA 1, A MONTEGROTTO TERME

SI RENDE NOTO CHE IL MINORE PRESENTA LE SEGUENTI DIFFICOLTA' ALIMENTARI, INTOLLERANZE, ALLERGIE, DIETE PARTICOLARI:

.....

SI FA INOLTRE PRESENTE CHE IL MINORE SOFFRE DELLE SEGUENTI PATOLOGIE CHE NECESSITANO DI CURE MEDICHE, DI CUI SI DOVRA' TENER CONTO NEI POMERIGGI DI FREQUENZA AL DOPOSCUOLA:

.....

SI AUTORIZZA PER L'INTERA FREQUENZA DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL DOPOSCUOLA, NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017, AI SENSI DEL DIRITTO ALL'IMMAGINE E DEL D.LGS. N°196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ("CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"), A SCATTARE FOTO E FARE FILMATI DURANTE LE ATTIVITÀ POMERIDIANE E NELLE EVENTUALI USCITE ORGANIZZATE, NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE:

SI' NO

SE SI':

- si autorizza ad utilizzare foto e filmati solo per uso interno al servizio di doposcuola
- si autorizza a pubblicare foto e filmati su materiale cartaceo e/o digitale e sul sito dell'associazione ai fini di promozione delle diverse attività della stessa

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali sopra scritti ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 19/2003.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

Data..... / /

Sede Calcio Montegrotto Servizi: tel. 049-795322 – email sportforfamily@gmail.com

Per pagare la retta mensile con bonifico bancario, il versamento dovrà essere effettuato presso la Banca di Credito Cooperativo Sant'Elena, Ag. di Montegrotto Terme, Cod IBAN IT86 B088 4362 6800 0000 0522116