

**SCHEDA D’ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| I sottoscritti |   |
| genitori di |   |
| residente a |   |
| in via |   |
| Tel. Cell mamma |   |
| Tel. Cell papà |   |
| Altri recapiti |   |
| EMail |   |
| Iscritto classe |  della scuola di  |

**ISCRIVONO** il/i proprio/i figlio/i al Centro Estivo di Rivera nelle seguenti settimane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Settimane** | **GIORNATA INTERA 7,45-18.00** | **MEZZA****GIORNATA 7,45-12.30** | **MEZZA****GIORNATA 13.30-18** |
| **1a settimana** | **dal 10/06/2024** | **al 14/06/2024** |  |  |  |
| **2a settimana** | **dal 17/06/2024**  | **al 21/06/2024** |  |  |  |
| **3a settimana** | **dal 24/06/2024** | **al 28/06/2024** |  |  |  |
| **4a settimana** | **dal 01/07/2024** | **al 05/07/2024** |  |  |  |
| **5a settimana** | **dal 08/07/2024** | **al 12/07/2024** |  |  |  |
| **6a settimana** | **dal 15/07/2024** | **al 19/07/2024** |  |  |  |
| **7a settimana** | **dal 22/07/2024** | **al 26/07/2024** |  |  |  |
| **8a settimana** | **dal 29/07/2024** | **al 02/08/2024** |  |  |  |
| ***9a settimana*** | ***dal 05/08/2024*** | ***al 09/08/2024*** |  |  |  |
| **10a settimana** | **dal 26/08/2024** | **al 30/08/2024** |  |  |  |
| **11a settimana** | **dal 02/09/2024**  | **al 06/09/2024** |  |  |  |

(indicare con **X** le settimane interessate*)* ***La 9a settimana sarà attivata con un numero minimo di 12 bambini.***

Eventuali **segnalazioni : ALLERGIE – INTOLLERANZE ALIMENTARI**



**PRIVACY**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori di

 , acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs 196/2003 e del GDPR-Regolamento UE 2016/679,

prestano il Loro consenso ai trattamenti dei dati personali del proprio figlio/a:

* **Do il consenso □ Nego il consenso**

prestano il Loro consenso per la ripresa di foto o filmati del proprio figlio/a:

* **Do il consenso □ Nego il consenso**

**USUFRUIRANNO DELLA RISTORAZIONE presso” LA COPE” di Rivera SI NO**

**Impegnandosi a comunicare telefonicamente entro e non oltre le ore 8,30 l'eventuale assenza giornaliera, in caso contrario, verrà considerato presente per il pranzo e verrà calcolato il pasto. Numero di telefono a cui telefonare: 338 3590688 (Carola Ferrero)**

Data Firma mamma Firma papà