



1. SUMMER SCHOOL 2018 MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____, genitore del minore
_____ nato a _____ il
_____ e residente a _____ via
_____ n. _____,

ISCRIVE

Il proprio/a figlio/a a "Summer school" estate 2018 per il periodo:

- tutto il periodo dal 20 Agosto al 11 Settembre 2018, dalle ore 8.00 alle ore 13.00
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____ per un totale di n. ____ giorni, dalle ____ alle ____

Chiediamo cortesemente di lasciare il nome e il cognome dei genitori o di familiari e i rispettivi recapiti telefonici, in caso di necessità.

NOME E COGNOME, GRADO DI PARENTELA E RECAPITI TELEFONICI UTILI

DATA _____

Firma _____



2. PERMESSO DI USCITA DALLA SUMMER SCHOOL CON PERSONA DIVERSA DAL GENITORE

Io sottoscritto

nome e cognome della madre

nome e cognome del padre

AUTORIZZO mio figlio/a

ad uscire dalla Summer school di Copparo accompagnato dalla seguenti persone ai quali gli
Operatori potranno richiedere un documento di riconoscimento:

(indicare anche i recapiti telefonici)

Data _____

In Fede

3. Ai genitori dei bambini e dei ragazzi iscritti Summer school 2018

Egredi genitori, come ben sapete da diverso tempo siamo chiamati a rispondere ai limiti posti dalla legge 675, meglio nota come legge sulla privacy, che pone diversi vincoli sull'utilizzo dei dati e delle immagini dei privati.

Vi preghiamo di restituire firmato il presente modulo.

Siamo a disposizione per ogni chiarimento.

Gli operatori della Summer school

I sottoscritti

(nome e cognome del padre del bambino)

nome e cognome della madre del bambino)

genitori di

ai sensi della legge 675/96, testo unico privacy approvato il 27/06/2003, in vigore il 1 gennaio 2004 danno il proprio consenso espresso alla tenuta e alla gestione da parte di ASSP, di materiale fotografico e dei dati di mio/a figlio/a in relazione al progetto estate 2018 promossi e gestiti dall'Azienda Speciale Servizi alla Persona.

Tale materiale potrà essere utilizzato a scopi didattici, educativi e divulgativi dell'iniziativa stessa, internamente ed esternamente alle sedi di svolgimento dei centri ricreativi estivi ed essere conservato presso la sede di ASSP.

Data _____

In fede

4. PERMESSO DI USCITA DALLA SUMMER
SCHOOL
SENZA GENITORI
(solo per minori dagli 11 anni ai 15 anni)

Noi sottoscritti:

nome e cognome della madre

nome e cognome del padre

consapevoli del fatto che la Summer school è aperto dalle ore 8.00 alle 13.00,
AUTORIZZIAMO nostro figlio/a _____
ad uscire dal Summer school di Copparo in modo autonomo all'orario di chiusura del
suddetto servizio.

Data _____

In fede

5- SUMMER SCHOOL- anno 2018
MODULO DI RICHIESTA TRASPORTO
(solo per chi non risiede a Copparo centro e ne ha necessità)

Il sottoscritto/a _____, genitore del minore
_____ nato a _____ il _____ e
residente a _____ via _____ n. _____,

RICHIESTE

Il servizio di trasporto per il figlio/a al fine di partecipare alle attività di Summer school presso il Centro sociale Parco Verde in via Garibaldi a Copparo dalle 8.00 alle 13.00 :

- solo andata (dal punto di raccolta alla sede dell'attività)
- solo ritorno (dalla sede dell'attività al punto di raccolta)
- andata e ritorno

P.S.: i punti di raccolta Vi verranno comunicati prima dell'inizio dell'attività.

Per il periodo: _____

Pertanto si autorizzano gli Operatori ad effettuare il trasporto del proprio/a figlio/a.

Data _____

Firma _____

SUMMER SCHOOL Anno 2018

6. DATI DEL GENITORE PER INVIO QUOTA RETTA

Il sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____ e residente a _____ via _____
n. _____, CODICE FISCALE _____ (allegare fotocopia codice
fiscale)

SI IMPEGNA

al pagamento della quota relativa alla partecipazione del proprio/a figlio/a
_____ alla Summer School estate 2018 per il periodo:

tutto il periodo dal 20 Agosto al 11 Settembre 2018, dalle ore 8.00 alle ore 13.00

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

per un totale di n. _____ giorni dalle 8.00 alle 13.00,

tramite bollettino di c/c che verrà inviato presso l'indirizzo sopra indicato entro la fine del periodo di
partecipazione alle attività (settimana o mese) scelto dalla famiglia.

DATA _____

Firma _____

CENTRO DI PROMOZIONE SOCIALE

"Parco Verde"

Via Garibaldi 106 Copparo (Fe) 44034 Tel 0532 861348

Aderente ANCESCAO

DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIO MINORE

Il/La Sottoscritt..... _____

nat... a: _____ prov. _____ il _____

residente a: _____ prov. _____

via _____ n° _____ Cap _____

Tel/cell. _____

CHIEDE

L'adesione a codesto Centro di Promozione Sociale del proprio

Figlio/a _____

Nato/a a _____ il _____

Versando la quota di € _____, Dichiaro di accettare quando previsto dal regolamento e dallo Statuto del Centro e dell'Associazione. Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei dati personale, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successivo d. lgs n° 196 del Giugno 2003, consento il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarî.

FIRMA

DATA _____

LIBRO SOCI n° _____

TESSERA _____

Firma Responsabile C. d. G. _____