**DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI Estate 2021**

* N.b. Questo modulo va compilato per ogni figlio/a iscritto/a

1. **Dati del bambino/a:**

Cognome Nome M [ ] F [ ] Nato/a provincia il Residente a in via n° cap

CODICE FISCALE**:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: casa cell altro

e-mail

1. Dati del genitore:

Cognome Nome M [ ] F [ ] Nato/a il Residente a in via n°

CODICE FISCALE**:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO**:

**[ ] 1° turno** > Scuola Primaria (1-2-3-4-5 ELEMENTARE)

**[ ] 2° turno** > Scuola Secondaria di 1° Grado (1-2-3 MEDIA)

In caso di possibilità esprime la preferenza a frequentare una sola settimana:

indicare con una [X] le settimane richieste

**I TURNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Es. X** | **Settimana** |
|  | 1^ |
|  | 2^ |

**II TURNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Es. X** | **Settimana** |
|  | 1^ |
|  | 2^ |

Dichiara che il bambino/a nell’A.S. 2020/2021

* ha frequentato la Scuola Primaria (1-2-3-4-5 ELEMENTARE)

(nome istituto e classe)

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

ha frequentato la Scuola Secondaria di 1° Grado (1-2-3 MEDIA)

(nome istituto e classe)

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

Note : (indicazioni utili da segnalare)

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

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

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

IL GENITORE/TUTORE

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

Dichiaro di aver preso visione dell’informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di aver dato il consenso al trattamento dei miei dati personali e per quelli del minore.

Luogo e data FIRMA (leggibile)