



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO  
DEL COMUNE DI MASSA DI SOMMA ANNO 2018**

---

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

Data di nascita

/ / /

Sesso  M  F

Comune di residenza .....

Indirizzo .....

Scuola e classe frequentante .....

Nome Genitore e/o tutore .....

Recapito telefonico .....

e-mail.....

Con la presente, noi sottoscritti, genitori della/del minore sopraindicato, autorizziamo la frequenza di nostra/o figlia/o alle attività del Centro Estivo che si svolgerà dal 25 giugno al 27 luglio 2018 presso la cittadella scolastica di Massa di Somma.

Allo stesso tempo dichiaro di essere a conoscenza del fatto che le attività si svolgono dalle ore 09.00 alle ore 13.00 e che nostra/o figlia/o raggiungerà la sede:

in autonomia, così come autonomo sarà il rientro a casa;

con accompagnamento di \_\_\_\_\_

**Il minore è autorizzato a svolgere tutte le attività ludico ricreative e in particolar modo ad utilizzare la piscina presente presso il Centro estivo.**

**Il minore è affetto dalle seguenti allergie ed intolleranze.....**

Firma Genitore e/o Tutore

Firma del Coordinatore del Centro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizziamo il trattamento dei dati per fini assicurativi e di documentazione, su richiesta, per la formalizzazione dell'iscrizione da parte degli enti preposti (Comune, Ufficio di Piano, ASL) e autorizzo l'uso di immagini di gruppo ove sia presente mio figlio per gli usi previsti dalla legge e ai fini sociali della APS AGAPHANTUS. Autorizzo inoltre la APS AGAPHANTUS ad inserire in un gruppo whatsapp il mio numero per permettere la divulgazione di notizie ed eventi del Campo estivo e per gli altri fini e scopi della cooperativa APS AGAPHANTUS.

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Massa di Somma \_\_\_\_\_