

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO RICREATIVO-LUGLIO 2016**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

GENITORE DI .....

PROVENIENTE DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI .....

HA FREQUENTATO IL GRUPPO: PICCOLISSIMI PICCOLI MEDI GRANDI

O SCUOLA PRIMARIA DI ..... PRIMA ELEMENTARE

NATO/A ....., IL .....

CODICE FISCALE DEL BAMBINO

RESIDENTE A .....

VIA .....

INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI\* SI NO

e-mail .....

**ISCRIVE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO RICREATIVO (CER)  
"DON ULISSE BERTOLDI" PER IL MESE DI LUGLIO 2016 CON LA SEGUENTE OPZIONE:**

- dalle 7.45 alle 13.00 mese intero pranzo compreso euro 130,00
- dalle 7.45 alle 16.00 mese intero merenda compresa euro 190,00
- dalle 7.45 alle 18.00 mese intero merenda compresa euro 240,00

- 
- dalle 7.45 alle 13.00 settimanale pranzo compreso euro 50,00
  - dalle 7.45 alle 16.00 settimanale merenda compreso euro 60,00
  - dalle 7.45 alle 18.00 settimanale merenda compreso euro 70,00
  - prima  seconda  terza  
quarta

assicurazione extra euro 20,00

**E VERSA LA QUOTA DI ISCRIZIONE .**

S. Ambrogio V. (VR), .....

firma madre..... firma padre .....

**IL SOTTOSCRITTO DA' IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONTENUTI NELLA  
PRESENTE DOMANDA, SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE (LEGGE 3/12/96, n.  
675, "Tutela della privacy", art. 27 D. Lgs. 196/2003).**

**\*allegare certificato medico**

**AUTORIZZAZIONI PER LE USCITE DIDATTICHE E RICREATIVE**

Con la presente autorizziamo la scuola dell'infanzia e nido integrato "Don Ulisse Bertoldi" ad effettuare uscite programmate dalla Coordinatrice e dalle Insegnanti, nell'ambito del territorio comunale e/o fuori comune, sia senza far ricorso a mezzi di trasporto, sia con l'utilizzo di trasporto a mezzo pullman.

S. Ambrogio V. (VR), .....

firma madre.....

firma padre .....

---

**AUTORIZZAZIONI ALLE RIPRESE AUDIO-FOTO-VIDEO**

In riferimento alla Legge 675/96 (legge sulla privacy).

Con la presente, autorizziamo la scuola dell'infanzia e nido integrato "Don Ulisse Bertoldi" ad effettuare riprese con mezzi audio-foto-video del proprio bambino/a durante lo svolgimento delle attività scolastiche e ricreative. Tali riprese potranno essere effettuate dal personale in servizio presso la scuola o da altra persona espressamente autorizzata dall'autorità scolastica. La documentazione ottenuta sarà utilizzata per fini didattico/formativi relativi all'attività della scuola o potrà essere divulgata solamente ai soci dell'Associazione genitori che gestisce la scuola stessa. Si diffidano i soci ad utilizzare tale documentazione al di fuori dell'ambito familiare.

S. Ambrogio V. (VR), .....

firma madre.....

firma padre .....

---

**AUTORIZZAZIONI AL RITIRO DEL BAMBINO/A**

Preghiamo indicare, qui di seguito, i nominativi delle persone autorizzate a ritirare il bambino/a. Ricordiamo che non POTRANNO ESSERE AUTORIZZATE PERSONE MINORENNI, in quanto non coperte da garanzia assicurativa. NOME DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL BAMBINO/A (OLTRE AL/I GENITORE/I ESERCITANTE/I LA PATRIA POTESTA').

.....  
.....  
.....

Con la firma della presente autorizzazione, la scuola dell'infanzia e nido integrato "Don Ulisse Bertoldi" è autorizzata a non consegnare il bambino/a a persone diverse da quelle indicate sopra.

S. Ambrogio V. (VR), .....

firma madre.....

firma padre .....

---

**ELENCO RECAPITI TELEFONICI**

Preghiamo indicare, qui di seguito, l'elenco di TUTTI i numeri di telefono utili per rintracciare i genitori o altre persona adulte che possa occuparsi del Vostro bambino in caso di necessità.

NUMERO DI TELEFONO

RIFERIMENTO

.....

CASA

.....

CELLULARE MAMMA; PAPA'

.....

LAVORO MAMMA; PAPA'

.....

CASA NONNI MATERNI/PATERNI

In riferimento alla Legge 675/96 (legge sulla privacy), Vi informiamo che l'elenco di cui sopra sarà custodito in maniera riservata ed utilizzato SOLO dal personale della scuola.

S. Ambrogio V. (VR), .....

firma madre.....

firma padre .....