

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO
BAMBINI ESTERNI
Scuola dell'Infanzia Paritaria G.B.Rocca**

I sottoscritti : **MADRE**..... C.F.:
Nr. di tel. sempre reperibile e mail.....
Residente a cap..... in via..... nr.....

PADRE..... C.F.:
Nr. di tel. sempre reperibile e mail.....
Residente a cap..... in via..... nr.....

Intestatario fattura: ☐ MADRE ☐ PADRE

Impostazione detrazioni: Il figlio è a carico di ☐ MADRE ☐ PADRE ☐ ENTRAMBI

CHIEDONO

l'iscrizione, al centro estivo presso codesta scuola dell'infanzia, del

bambino..... nato a il.....
C.F.: abitante a cap.....
in via..... nr.....

Il bambino ha allergie / intolleranze alimentari certificate dal medico o è seguito da uno specialista ?

SI ☐ NO ☐

Le persone autorizzate (allegare fotocopia C.I.) per il ritiro del bambino sono:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nella presente autocertificazione potranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della scuola.

Autorizzo pertanto il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Data

Firma di entrambi i genitori

.....
.....