

COMUNE DI CASSARO

MODULO DI ISCRIZIONE
Progetto "Centro Estivo"

DATI DEL GENITORE o chi ne fa le veci:

Io Sottoscritto/a

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo e data di nascita			
Via /Piazza		N° civico	
Comune di residenza		Provincia	
Telefono		Cellulare	
e-mail			

In qualità di

- Genitore del minore presente nel proprio nucleo familiare anagrafico
 Tutore o chi esercita potestà genitoriale

Avendo preso conoscenza delle attività previste e organizzate con il COMUNE DI CASSARTO

CHIEDE

Che il proprio figlio figlia

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
<input type="checkbox"/> PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92 Art. 3 comma 1-3)			
<input type="checkbox"/> BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI			

Sia iscritto/a al Progetto ludico ricreativo estivo rivolto ai bambini d'età compresa tra 4 e 13 anni
Il sottoscritto **DICHIARA** di essere a conoscenza:

- Che tutte le iniziative si svolgeranno in luoghi appositamente individuati per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti, nonché la buona riuscita delle attività
- Che gli organizzatori e responsabili delle attività, nonché il personale di volta in volta coinvolto per il loro espletamento, non sono responsabili di oggetti, denaro o altro in possesso di mio figlio/a

Letto, approvato e sottoscritto

Cassaro, li _____ firma
genitore _____

AUTORIZZAZIONI. Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo la vigente legge italiana sulla Privacy e ai sensi del GDPR 679/2016. Autorizzo inoltre, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, alla ripresa e all'utilizzo di immagini fotografiche e video di nostro/a figlio/a ad uso di divulgazione e promozione non commerciale mezzo stampa, internet. Pubblica proiezione ed affissione anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941 n. 633, Legge sul diritto d'autore

Cassaro, li _____ firma
genitore _____

- **SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO FRONTE RETRO**