



CENTRO RICREATIVO DI PASQUA

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Residente a _____ in via/ piazza _____

_____ n. CF

tel _____ cell _____ e-mail _____

PADRE/MADRE/TUTORE di

_____ nato/a il _____ a _____ frequentante la classe _____

CHIEDE

Di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al centro ricreativo di carnevale, presso lo Spazio LaBel in Via Sant'Antonio, 19 – 32100 Belluno (BL) nelle giornate di

<input type="checkbox"/> Giovedì 24 marzo	<input type="checkbox"/> Venerdì 25 marzo	<input type="checkbox"/> Martedì 29 marzo
<input type="checkbox"/> tempo pieno	<input type="checkbox"/> tempo pieno	<input type="checkbox"/> tempo pieno
<input type="checkbox"/> solo mattina	<input type="checkbox"/> solo mattina	<input type="checkbox"/> solo mattina

E AUTORIZZA

- il proprio figlio/a a percorrere il tragitto sede del servizio-casa a piedi, sollevando il personale del servizio da ogni responsabilità;
- al ritiro del proprio figlio le seguenti persone delegate (nome e cognome, numero Carta d'Identità)

a fotografare/filmare il proprio figlio/a e ad utilizzare foto/video per scopi inerenti al servizio

ALLEGATI:

- Copia Carta d'Identità

In riferimento al codice in materia dei dati personali (D. Lgs 30 giugno 2003 n.196) le informazioni contenute in questo documento verranno utilizzate esclusivamente per la gestione del servizio da parte degli operatori coinvolti.

Firma _____