

**MODULO ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO – PROGETTO “GIORNI FELICI 2020”**

**DATI DEL/LA BAMBINO/A**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN  
VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
CLASSE FREQUENTATA \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_

**ALLEGARE DOCUMENTO DEL BAMBINO**

**NUCLEO FAMILIARE**

Dati dei Genitori:

**MAMMA:** Cognome e nome \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

**PAPA':** Cognome e nome \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

ALTRI RECAPITI \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SANITARIE**

ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI -  SI  NO

SE SÌ QUALI \_\_\_\_\_

DA FARMACI \_\_\_\_\_ SI  NO

ALTRE ALLERGIE CON MANIFESTAZIONI ASMATICHE \_\_\_\_\_

MALATTIE ESANTEMATICHE: VACCINATO  NON VACCINATO

ALTRE INFORMAZIONI:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO 2020**

**DICHIARA :**

**Preso visione** della informativa per il trattamento dei dati personali e dei diritti in materia riconosciuti dall'art. 7 d.lgs 196/2013

**Autorizza** inoltre, ai sensi della L. n. 196/2003, relativa alla tutela dei dati personali, l'utilizzo dei dati qui riportati esclusivamente per fini istituzionali interni, compresi i suoi livelli superiori, escludendo qualsiasi diffusione a soggetti terzi, se non previo consenso scritto [ ] da il consenso [ ] nega il consenso

**Autorizza**, inoltre, gli educatori o chi da loro delegato ad effettuare riprese video-fotografiche di gruppo e/o singole ove compare il proprio bambino, e ad esporle pubblicamente per le finalità inerenti l'attività del CAMPO ESTIVO.

DATA \_\_\_\_\_

**FIRME GENITORI O TUTORI**

mamma \_\_\_\_\_

papà \_\_\_\_\_