

**SCHEDA D’ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| I sottoscritti |   |
| genitori di |   |
| residente a |   |
| in via |   |
| Tel. Cell mamma |   |
| Tel. Cell papà |   |
| Altri recapiti |   |
| EMail |   |
| Iscritto classe |  della scuola di  |

**ISCRIVONO** il/i proprio/i figlio/i al Centro Estivo di Rivera nelle seguenti settimane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Settimane** | **GIORNATA INTERA 7,45-18.00** | **MEZZA****GIORNATA 7,45-12.30** | **MEZZA****GIORNATA 13.30-18** |
| **1a settimana** | **dal 09/06/2025** | **al 13/06/2025** |  |  |  |
| **2a settimana** | **dal 16/06/2025**  | **al 20/06/2025** |  |  |  |
| **3a settimana** | **dal 23/06/2025** | **al 27/06/2025** |  |  |  |
| **4a settimana** | **dal 30/06/2025** | **al 04/07/2025** |  |  |  |
| **5a settimana** | **dal 07/07/2025** | **al 11/07/2025** |  |  |  |
| **6a settimana** | **dal 14/07/2025** | **al 18/07/2025** |  |  |  |
| **7a settimana** | **dal 21/07/2025** | **al 25/07/2025** |  |  |  |
| **8a settimana** | **dal 28/07/2025** | **al 02/08/2025** |  |  |  |
| ***9a settimana*** | ***dal 04/08/2025*** | ***al 08/08/2025*** |  |  |  |
| **10a settimana** | **dal 25/08/2025** | **al 29/08/2025** |  |  |  |
| **11a settimana** | **dal 01/09/2025**  | **al 05/09/2025** |  |  |  |

(indicare con **X** le settimane interessate*5* ***La 9a settimana sarà attivata con un numero minimo di 12 bambini.***

Eventuali **segnalazioni : ALLERGIE – INTOLLERANZE ALIMENTARI**



**PRIVACY**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori di

 , acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs 196/2003 e del GDPR-Regolamento UE 2016/679,

prestano il Loro consenso ai trattamenti dei dati personali del proprio figlio/a:

* **Do il consenso □ Nego il consenso**

prestano il Loro consenso per la ripresa di foto o filmati del proprio figlio/a:

* **Do il consenso □ Nego il consenso**

**USUFRUIRANNO DELLA RISTORAZIONE presso” LA COPE” di Rivera SI NO**

**Impegnandosi a comunicare telefonicamente entro e non oltre le ore 8,30 l'eventuale assenza giornaliera, in caso contrario, verrà considerato presente per il pranzo e verrà calcolato il pasto. Numero di telefono a cui telefonare: 338 3590688 (Carola Ferrero)**

Data Firma mamma Firma papà