

Unità Pastorale

Madonna della Moretta

Santa Margherita

San Rocco



MODULO ISCRIZIONE

CAMPO ESTIVO SANT'ANNA DI VINADIO 2024

ELEMENTARI

MEDIE

SUPERIORI

IL SOTTOSCRITTO _____

CELLULARE 1 _____ CELLULARE 2 _____

EMAIL _____@_____

richiede l'iscrizione del proprio figlio/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL ____/____/____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ (___)

IN VIA-C/SO _____ N° _____

ed autorizzo:

- mio figlio/a partecipare al campo estivo presso la località di Sant'Anna di Vinadio.
- al trattamento dei dati personali del/la proprio/a figlio/a
- ad effettuare e utilizzare eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video del/la proprio/a figlio/a, durante le attività del Campo scuola per scopi puramente documentativi, formativi e informativi.

In caso di malattie croniche, particolari allergie o terapie mediche da proseguirsi durante il soggiorno, occorre allegare la certificazione medica con le indicazioni del caso.

Altre osservazioni di rilievo

In allegato a questo modulo è necessario consegnare: ricevuta del pagamento della caparra (70€) e, se non ancora iscritto al circolo Noi, il modulo di iscrizione completo di quota (5€ minorenni, 10€ maggiorenni).

Data ____/____/2024

Firma _____