

Compilare il modulo e rinviarlo al n. fax: 030.3690399 o E-mail: eduambientale@cauto.it

MODULO ISCRIZIONE ALLE SETTIMANE VERDI - RISERVA NATURALE TORBIERE DEL SEBINO

Io sottoscritto genitore o esercente la potestà genitoriale:

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n° _____ Città _____

Prov _____ Cap _____

Codice Fiscale _____

Telefono lavoro (interno) _____ Telefono cell. _____

Altro tel. _____ E-mail _____

Iscrivo mio/a figlio/a alla/e settimana/e verdi

Nome e cognome del ragazzo/a _____

Nato a _____ il _____

Classe frequentata _____

TURNO DI ADESIONE (segnare con una crocetta la preferenza)

✓ DAL 11 AL 15 giugno

✓ DAL 18 AL 22 giugno

Si precisa che il servizio sarà attivato con un numero minimo di 12 iscritti a settimana

Il sottoscritto genitore, o esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, **dichiara**:

- che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificazione medica):

- Che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie): _____

Data: _____ Firma _____

Ai sensi del Codice Privacy (d. lgs. 196/2003), Vi informiamo che i dati forniti con il presente modulo, saranno utilizzati nel rispetto dello stesso Codice della Privacy. A tal fine Vi chiediamo se prestate il Vostro consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni sopra indicate.

presto il mio consenso Nego il mio consenso

Data: _____ Firma _____