



MODULO DI ISCRIZIONE PROGETTO "R - ESTATE AL CENTRO" 2023

Io sottoscritt* _____ (indicare nome e grado
di parentela) C.F. _____ nat* il _____ a
_____ residente a _____ in Via/Piazza/Vicolo
_____ n° _____ cap _____

CHIEDO

l'iscrizione di _____ nat* il _____ a
_____ C.F. _____ residente in
CROTONE alla VIA _____

al CENTRO ESTIVO "R-ESTATE AL CENTRO" 2023

co-progettato dal COMUNE DI CROTONE e KAIROS IMPRESA SOCIALE

Recapiti telefonici (indicare appartenenza):

_____ di _____
_____ di _____

Indirizzi e-mail:

_____;

Scegliendo il periodo:

Settimana:

- | | | | | |
|--|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 22.08 - 25.08 | <input type="checkbox"/> 28.08 - 01.09 | <input type="checkbox"/> 04.09 - 08.09 | <input type="checkbox"/> 11.09 - 15.09 | <input type="checkbox"/> 18.09 - 22.09 |
| <input type="checkbox"/> 25.09 - 29.09 | <input type="checkbox"/> 02.10 - 06.10 | <input type="checkbox"/> 09.10 - 13.10 | <input type="checkbox"/> 16.10 - 20.10 | <input type="checkbox"/> 23.10 - 27.10 |
| <input type="checkbox"/> 30.10 - 03.11 | <input type="checkbox"/> 06.11 - 10.11 | <input type="checkbox"/> 13.11 - 17.11. | | |

Dal 22.08 al 13.09 con orari:

- Intera giornata: 08.30 - 16:30
 Mattina senza pranzo: 08.30 - 12.30
 Mattina con pranzo: 08.30 - 14.00
 Pomeriggio: 14.00 - 16:30

Dal 14.09 al 17.11 con orari:

- Intero pomeriggio con pranzo: 13:30 - 19:00
 Pomeriggio senza pranzo: 15:00 - 19:00



Kairos

L'iscrizione comprende: copertura assicurativa, partecipazione alle attività previste da calendario, trasporti, pranzo, merende, bevande, materiale.

Allergie e intolleranze:

Informazioni ulteriori (segnalare malattie o terapie in corso):

Persone delegate al ritiro (compresi i genitori; allegare documento di riconoscimento):

1° ----- 2° -----

Mi impegno a sottoscrivere il PATTO DI CORRESPONSABILITÀ TRA L'ENTE GESTORE E LA FAMIGLIA allegato, in conformità alle norme vigenti per i SERVIZI EDUCATIVI in Regione Calabria.

Io sottoscritt* ----- C.F.
----- nat* il ----- a ----- residente
a ----- in Via/Piazza/Vicolo ----- n°
----- cap -----

AUTORIZZO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

Data ----- (Firma leggibile) -----



Kairos

UTILIZZO MATERIALE FOTOGRAFICO (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Io sottoscritt* _____ C.F.
_____ nat* il _____ a _____ residente
a _____ in Via/Piazza/Vicolo _____ n°
_____ cap _____

Genitore di _____

AUTORIZZO

l'utilizzo di macchine fotografiche/video nell'ambito dei progetti e delle attività;

AUTORIZZO

che le fotografie possano essere utilizzate, trattate ai sensi della legge, per finalità di documentazione interna;

AUTORIZZO

che le fotografie possano essere utilizzate per diffusione esterna sui canali ufficiali degli enti gestori.

NON AUTORIZZO

chiedo espressamente che mio figlio non appaia mai in alcuna fotografia e video.

chiedo che mio figlio abbia il volto coperto.

Data _____

Firma _____