

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2024

da consegnare dal 20 al 26 giugno 2024  
direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune  
oppure via e-mail: [protocollo@comune.schivenoglia.mn.it](mailto:protocollo@comune.schivenoglia.mn.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. (obbligatorio) \_\_\_\_\_

telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

frequentante la scuola  dell'infanzia  primaria  secondaria di I grado

presso il comune di \_\_\_\_\_

**AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO CHE SI SVOLGERA' NEL MESE DI LUGLIO 2024,  
DAL LUNEDI' AL VENERDI', DALLE ORE 07:30 ALLE ORE 12:30**

per le seguenti settimane:

- 1a settimana dal 01 al 05 luglio;
- 2a settimana dal 08 al 12 luglio;
- 3a settimana dal 15 al 19 luglio;
- 4a settimana dal 22 al 26 luglio

**D I C H I A R A**

Che ha più figli iscritti al Centro Ricreativo Estivo comunale SI  NO

Che provvederà al pagamento a seguito di rendicontazione del servizio usufruito tramite bonifico bancario sul c/c comunale al seguente IBAN: IT85G0103057960000005317762.

**SEGNALAZIONI:**

• Allergie: \_\_\_\_\_

• Dieta speciale per motivazione etico/religiosa:

\_\_\_\_\_

• Dieta speciale per motivazione sanitaria (SI ALLEGA CERTIFICAZIONE MEDICA):

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA PRIVACY I dati personali contenuti nel presente modulo e documenti allegati verranno trattati dal Comune di Schivenoglia nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, disponibili presso l'Ufficio Protocollo.

Data

Firma