



MODULO DI ADESIONE



Il sottoscritto/a

Madre Padre Chi esercita la patria potestà

Del/della bambino/a:

Cognome Nome Età

Nato/a a Provincia il / /

Residente a Provincia

in Via/Località Numero

Recapiti:

Telefono casa

Recapito cellulare della madre

Recapito cellulare del padre

Indirizzo e-Mail @

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a all'iniziativa **UNA NOTTE AL MUSEO** il giorno **LUNEDÌ 31 OTTOBRE** avendo preso visione del programma.

Il Museo di Storia Naturale non fornisce la cena ma solo la prima colazione

DICHIARA

Eventuali intolleranze alimentari o allergie del bambino SI NO

Se SI indicare quali:

.....
.....
.....

Presenza di un disagio comportamentale o psico-fisico SI NO

Se SI indicare le problematiche:

.....
.....
.....

L'organizzazione dsi riserva di valutare, nel caso della presenza di disagi comportamentali, la frequentazione del centro estivo a causa dell'impossibilità di dotare il servizio di personale competente che possa svolgere un adeguato supporto.

TOTALE PAGATO ALL'ISCRIZIONE: (costo 40,00 euro a bambino)

AUTORIZZA

La ripresa di video e fotografiche, da parte degli animatori da utilizzare nell'ambito della documentazione a scopo didattico.

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 CODICE della PRIVACY (D. Lgs. 196/2003)"

I dati personali, acquisiti da coop.itinera titolare del trattamento, vengono trattati, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del CODICE della PRIVACY, in forma cartacea per consentire una efficace gestione del servizio.

Data: / / Firma genitore

INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATI:

VIA e-MAIL (COPIA FIRMATA SCANNERIZZATA) A DIDATTICA@ITINERA.INFO

Oppure consegnarlo direttamente al Museo la mattina dal lunedì al venerdì dalle 09.00 alle 13.00

Il pagamento deve essere effettuato al momento dell'iscrizione