

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI “AIUTO COMPITI ESTATE 2019”

IL SOTTOSCRITTO (nominativo del genitore) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, via _____ n. _____

cell. _____ tel. _____ e-mail _____

GENITORE DI (nome e dati del bambino/ragazzo) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, via _____ n. _____

nome della scuola frequentata _____ classe _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/figlia a tale servizio (che si svolgerà dal 15 luglio al 9 agosto dalle ore 08,30 alle 12,30).

DICHIARA

- **Che provvederà a segnalare ai Tutor preposti all'attività eventuali problematiche mediche, alimentari, emotive/comportamentali prima dell'inizio del servizio.**
- **Che provvederà a compilare la delega per il ritiro del figlio minore dal servizio nel caso non sia possibile il ritiro da parte di uno dei genitori.**

DICHIARA inoltre

- Di autorizzare l'utilizzo dell'immagine del proprio figlio/figlia nelle eventuali riproduzioni fotografiche che verranno effettuate nell'ambito del progetto e di prendere atto che tali riproduzioni fotografiche verranno utilizzate al solo scopo di documentare il lavoro svolto nell'ambito del progetto citato.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene inoltrata e di tutti gli atti amministrativi connessi.

(data)

firma del genitore (leggibile)
