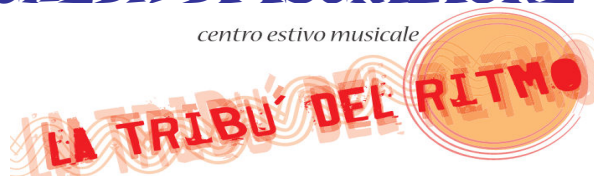




# SCHEMA DI ISCRIZIONE Musicale

centro estivo musicale



## DATI BAMBINO/A

Cognome e nome del bambino	_____			
Data di nascita	_____			
Via	N.	Città	CAP	
Scuola Frequentata	_____			
Classe e sezione	_____			
Allergie, disturbi, patologie da segnalare	_____			
In caso di allergie o intolleranze alimentari, è necessario presentare certificato medico (o fotocopia) per avere una dieta idonea				

## DATI GENITORE o TUTORE LEGALE (al quale dovrà essere intestata la fattura)

Cognome e nome di uno dei genitori	_____			
Nato a	_____	il	_____	
Codice Fiscale del genitore	_____			
e-mail	_____			
Recapiti telefonici:	casa	_____	tel. lavoro padre	_____
	tel. lavoro madre	_____	cell. padre	_____
	cell. madre	_____	altro	_____

## PERIODO (barrare con x la casellina relativa alla o alle settimane prescelte)

<input type="checkbox"/>	08 - 12 Giugno
<input type="checkbox"/>	15 - 19 Giugno

## STRUMENTO PRESCELTO

<input type="checkbox"/> chitarra	<input type="checkbox"/> tastiera	<input type="checkbox"/> flauto
-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

## ORARIO GIORNALIERO

<input type="checkbox"/> SOLO Mattino	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno
------------------------------------------	------------------------------------------

Saldo delle quote settimanali presso centro: <b>LUNEDì mattina</b> per le elementari <b>MARTEDì mattina</b> per la scuola dell'infanzia	Acconto pagato: € 30,00 x n. settimane totale €
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il Regolamento del Centro Estivo

Dò il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 D.L. 196/2003

Firma \_\_\_\_\_

(Si prega di compilare anche il retro)

centro estivo musicale



## AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

dichiaro sotto la mia responsabilità che mio figlio/a \_\_\_\_\_

è idoneo/a alla pratica sportiva non agonistica.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio figlio/a a partecipare alle attività organizzate nelle settimane di frequenza al Centro Estivo.

Firma

\_\_\_\_\_



### **Da chi avete saputo del Centro Estivo?**

- dal volantino ricevuto a casa
- dall'e-mail inviata dalla cooperativa
- dal sito della cooperativa
- dal volantino distribuito a scuola
- dal volantino trovato nel negozio \_\_\_\_\_ (Indicare il negozio)
- da una amica/o
- altro: