

**Colonia estiva diurna Estate 2017**  
**MODULO D'ISCRIZIONE**

**Dati minore**

Cognome nome: \_\_\_\_\_

Residente : \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita : \_\_\_\_\_

Classe frequentata : \_\_\_\_\_

**Dati genitori**

Cognome nome : \_\_\_\_\_

Residente : \_\_\_\_\_

Recapito telefonico : \_\_\_\_\_

Cognome nome : \_\_\_\_\_

Residente : \_\_\_\_\_

Recapito telefonico : \_\_\_\_\_

Altro recapito telefonico : \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE (SEGNARE CON UNA X)**

I° settimana 12 giugno - 16 giugno 2017 \_\_\_\_\_

II° settimana 19 giugno - 23 giugno 2017 \_\_\_\_\_

III° settimana 26 giugno - 30 giugno 2017 \_\_\_\_\_

IV° settimana 3 luglio - 7 luglio 2017 \_\_\_\_\_

V° settimana 10 luglio - 14 luglio 2017 \_\_\_\_\_

**Bonifico (si allega copia)**

ORATORIO DON ITALO MORGHEN

IBAN IT51 J 08305 35820 000000059383

specificare nella causale il nome del bambino e la settimana

## **A- TUTELA PRIVACY**

### **Autorizza**

Ad effettuare riprese fotografiche e/o video del proprio figlio nell'ambito dell'attività della colonia estiva che serviranno per la documentazione dell'attività svolta (d.L.196/03).

## **B- SEGNALAZIONI ESIGENZE ALIMENTARI O ALLERGIE**

INTOLLERANZE ALIMENTARI

---

ALLERGIE

---

ALTRO

---

## **C- OSSERVAZIONI NOTE**

---

---

---

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_