



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter Iscrivere al campo estivo 2020 progetto "E-STATE INSIEME"

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Scuola frequentata anno scolastico 2019/2020 \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

## **PERIODI DI FREQUENZA**

- Dal 06 luglio al 10 luglio                      SERVIZIO MENSA    SI     NO
- Dal 13 luglio al 17 luglio
- Dal 20 luglio al 24 luglio
- Dal 27 luglio al 31 luglio
- Dal 03 agosto al 07 agosto

GIORNATA INTERA €120,00

MEZZA GIORNATA €90,00

## **INDICARE NOME E COGNOME DEL DELEGATO/LAL RITIRO DEL MINORE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto "E-state insieme". Dichiaro di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento delle attività e di accettarne l'organizzazione. Dichiaro altresì ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs.vo 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 di essere stato puntualmente informato circa la finalità del trattamento dati, comunicazione dei medesimi, titolari del trattamento nonché di ogni altro elemento previsto dal citato art. 13.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

