



Iscrizione all'albo nazionale delle cooperative: A227394

ASILO NIDO BETLEM - Unità d'offerta accreditata dall'Ambito Territoriale di Cittiglio

SCUOLA DELL'INFANZIA DEL BOSCO VERDE

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL CAMPO ESTIVO 2018
"IL BOSCO VERDE"
3-6anni

Spett.le
Cooperativa BOSCO VERDE ONLUS
Via San Rocco, 6
21030 - Castello Cabiaglio (VA)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ CAP _____ Prov _____

indirizzo mail _____

codice fiscale _____

CHIEDO

l'iscrizione di mio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

per il campo estivo nel periodo :

Settimana dal 2 al 6 luglio	
Settimana dal 9 al 13 luglio	
Settimana dal 16 al 20 luglio	
Settimana dal 23 al 27 luglio	
Settimana dal 30 al 3 agosto	
Settimana dal 6 al 10 agosto Con un numero minimo di 15 partecipanti	

Firma _____

Castello Cabiaglio _____

Sede Legale: Via San Rocco 19- 21030 - Castello Cabiaglio (VA)

Sede operativa: Via San Rocco, 6 21030 Castello Cabiaglio

C.F. 92028260120 - P.IVA 03367620121 - REA: VA-344076

Indirizzo pec: coopilboscoverde@pec.it



Iscrizione all'albo nazionale delle cooperative: A227394

ASILO NIDO BETLEM - Unità d'offerta accreditata dall'Ambito Territoriale di Cittiglio

SCUOLA DELL'INFANZIA DEL BOSCO VERDE

Ai soli fini organizzativi vi chiediamo di segnalare indicativamente la frequenza del bambino nei seguenti orari:

Apertura (07:30-09:00):

- occasionalmente giorni di frequenza indicativa: _____
 continuativamente

Chiusura (16:00 - 18:30):

- occasionalmente giorni di frequenza indicativa: _____
 continuativamente

Allergie\ intolleranze alimentari

Elencare eventuali allergie o intolleranze alimentari e non, e allegare certificazione medica.

Contatti / Urgenze

CHIEDO di fare riferimento ai seguenti contatti sia per le comunicazioni scuola-famiglia di routine sia per le urgenze.

Nome _____ Cell _____ Casa _____ Lavoro _____

Nome _____ Cell _____ Casa _____ Lavoro _____

Firma _____



Iscrizione all'albo nazionale delle cooperative: A227394

ASILO NIDO BETLEM - Unità d'offerta accreditata dall'Ambito Territoriale di Cittiglio

SCUOLA DELL'INFANZIA DEL BOSCO VERDE

Persone autorizzate al recupero del bambino al termine delle lezioni

Nome _____ Grado di Relazione _____

Nome _____ Grado di Relazione _____

Nome _____ Grado di Relazione _____

Allego altresì:

- Fotocopia Documento Identità di ognuna delle persone indicate

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei Dati Personali

Autorizzo la Cooperativa Sociale "Bosco Verde" ONLUS ad utilizzare le informazioni personali contenute nel presente modulo di iscrizione per garantire gli adempimenti necessari all'erogazione del servizio e nel rispetto delle indicazioni di trattamento dei dati personali contenute nel D.Lgs 196/2003.

Firma _____

Liberatoria trattamento e utilizzo immagini

(ai sensi del D.Lgs. n° 196/03 sulla privacy ed in base al Regio Decreto n° 633/41 sul diritto all'immagine)

In qualità di genitore autorizzo l'Associazione Il Bosco Verde a realizzare scatti fotografici e/o riprese filmate in cui sia riconoscibile mio/a figlio/a.

Autorizzo la Cooperativa Sociale "Bosco Verde" ONLUS ad impiegare il sopracitato materiale:

- per i soli usi interni alla scuola e all'associazione
- per tutti gli usi consentiti dalla legge (es. materiali per pubblicazioni, brochures)

Firma _____

Liberatoria uscite

Autorizzo le educatrici del Campo Estivo del Bosco Verde a sviluppare il programma didattico anche attraverso uscite sul territorio e comunque al di fuori dell'edificio e delle pertinenze strette della scuola stessa.

Firma _____