

# ESTATE RAGAZZI PARROCCHIA Santi Pietro e Paolo in collaborazione con l'ORATORIO CIRCOLO "S. Luigi" – Santena MODULO D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_  
 del minore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 residente in via/piazza \_\_\_\_\_  
 comune di \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale (del minore) \_\_\_\_\_  
 Tel/cell. \_\_\_\_\_  
 intendo iscrivere il suddetto minore all'estate ragazzi parrocchiale 2018, per le seguenti settimane:

SETTIMANE	CON PASTO	SENZA PASTO	pre-INGRESSO (8.00-8.30)	USCITA posticipata (16.30-17.30)
1 <sup>a</sup> > dall'11 al 15 giugno	<input type="checkbox"/> €. 65,00	<input type="checkbox"/> €. 65,00	<input type="checkbox"/> €. 5,00	<input type="checkbox"/> €. 5,00
2 <sup>a</sup> > dal 18 al 22 giugno	<input type="checkbox"/> €. 65,00	<input type="checkbox"/> €. 65,00	<input type="checkbox"/> €. 5,00	<input type="checkbox"/> €. 5,00
3 <sup>a</sup> > dal 25 al 29 giugno	<input type="checkbox"/> €. 65,00	<input type="checkbox"/> €. 65,00	<input type="checkbox"/> €. 5,00	<input type="checkbox"/> €. 5,00

## DIETA (allegare certificazione medica):

### dichiaro che:

- i genitori (o l'unico genitore) sono lavoratori
- uno solo dei genitori è lavoratore
- i genitori sono entrambi disoccupati

Firma \_\_\_\_\_

**TAGLIA MAGLIETTA:**  5-6 anni  7-8 anni  9-10 anni  11-12 anni  12-14 anni

### autorizzo:

- Immagine:** gli organizzatori dell'E.R. 2018 (Comune di Santena, Parrocchia Ss. Pietro e Paolo, Coop. Cittattiva) ad effettuare la ripresa di immagini con video e fotografie di gruppo che ritraggano il minore sopra menzionato senza finalità di lucro, conferendo espressamente il diritto degli organizzatori di utilizzarle in occasione dello spettacolo finale e di consegnarle ai genitori dei ragazzi iscritti quale ricordo dell'attività.
- Privacy:** gli organizzatori ad effettuare i trattamenti dei dati ai sensi del D.Lgs.196/03 e s.m.i. sulla privacy.
- Iscrizione all'associazione NOI Torino – Team Oratori Piemontesi** a sostegno delle attività e tutela assicurativa.

Firma \_\_\_\_\_

**TOTALE DA PAGARE:** \_\_\_\_\_

Il versamento delle quote dovrà essere effettuato in Ufficio parrocchiale in contanti (no POS, no CDC)