



**MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO "SCUOLE APERTE" – ESTATE 2015
SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO "SAFFI"
I.C. 11 BOLOGNA**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore del/la minore

nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente a
_____ (____) in _____ n. _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a al CENTRO ESTIVO 2015 organizzato dall' I.C. n. 11 presso la struttura della Scuola Secondaria di primo grado "Saffi", via Panzini n. 1, Bologna.

Con la presente si autorizza contestualmente il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività interne ed esterne, alle uscite e spostamenti previsti dalla programmazione, servendosi dei mezzi di trasporto (pullman, treno o autobus) previsti dall'organizzazione del Centro Estivo.

I genitori si impegnano a versare € 20 a settimana come contributo simbolico entro una settimana dall'accettazione della domanda comunicata per iscritto dalla scuola.

Recapiti telefonici dei familiari:

1. _____
2. _____

Recapiti e-mail dei familiari:

1. _____
2. _____

Settimane di frequenza: indicare le settimane di interesse e metterle in ordine di preferenza inserendo un numero nella casella adiacente

15 - 19 giugno	
22 - 26 giugno	
29 giugno - 3 luglio	
6 - 10 luglio	
13 - 17 luglio	

Luogo e data _____

Firma _____



ALLERGIE/ASSUNZIONE MEDICINALI/DIETE

Io sottoscritto _____
Informo l'IC 11 Bologna che mio/a figlio/a _____

- Risulta allergico/a a _____
- Segue una dieta per motivi religiosi _____
- Segue una dieta medica (certificata dal medico scolastico) _____
- Deve obbligatoriamente assumere i seguenti medicinali* (con certificazione del medico scolastico) _____

*Pertanto autorizzo l'IC 11 Bologna a somministrare i farmaci indicati nelle modalità sopra descritte e lo sollevo da ogni responsabilità.

Nell'avanzare richiesta di iscrizione prendo visione della sotto riportata nota informativa relativa al D. Lgs. 196/2003:

“La informiamo, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri -soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa soprarichiamata e degli obblighi di riservatezza a cui è ispirata la nostra attività. Inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto è a conoscenza che ha diritto di accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. Autorizzo inoltre mio figlio/a a partecipare a titolo gratuito a riprese fotografiche o filmate sulle attività realizzate nel servizio da lui/lei frequentato. Acconsento quindi che le immagini vengano utilizzate per la documentazione dei suddetti percorsi, attraverso fotografie o filmati-video e che la scuola possa pubblicarle sul proprio sito istituzionale. **Preso visione di tale nota informativa confermo la richiesta di iscrizione alla Scuola estiva ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali dell'Istituto Comprensivo n. 11.**

Data

Firma

Firmando questo documento dichiaro di averne preso visione in tutte le sue parti