



MODULO D'ISCRIZIONE FULL SUMMER CAMP 2019

Dati del Genitore che autorizza

Nome _____ Cognome _____

Cel. _____ e-mail _____

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Ue) 2016/679

SI NO

Figlio/a

Nome _____ Cognome _____ Codice fiscale _____

Nata/o il _____ a _____ Classe frequentata _____

Frequenterà la settimana

Giugno: 10-14 7-21 24-28 **Luglio:** 1-5 8-12 15-19 22-26 29-2 ago **Agosto:** 26-30 **Settembre:** 2 - 6

Quota associativa di € 10 **Acconto Quota Camp di €.....** **Saldo Quota Camp di €.....**

Informazioni su allergie, intolleranze o altre necessità _____

Figlio/a

Nome _____ Cognome _____ Codice fiscale _____

Nata/o il _____ a _____ Classe frequentata _____

Frequenterà la settimana

Giugno: 10-14 7-21 24-28 **Luglio:** 1-5 8-12 15-19 22-26 29-2 ago **Agosto:** 26-30 **Settembre:** 2 - 6

Quota associativa di € 10 **Acconto Quota Camp di €.....** **Saldo Quota Camp di €.....**

Informazioni su allergie, intolleranze o altre necessità _____

Figlio/a

Nome _____ Cognome _____ Codice fiscale _____

Nata/o il _____ a _____ Classe frequentata _____

Frequenterà la settimana

Giugno: 10-14 7-21 24-28 **Luglio:** 1-5 8-12 15-19 22-26 29-2 ago **Agosto:** 26-30 **Settembre:** 2 - 6

Quota associativa di € 10..... **Acconto Quota Camp di €.....** **Saldo Quota Camp di €.....**

Informazioni su allergie, intolleranze o altre necessità _____

- **COSTO a SETTIMANA alunni Scuole EdRes: € 85** ➤ tutto compreso (pasti - piscina - cappellino - materiale didattico etc.)
- **COSTO a SETTIMANA partecipanti esterni: € 95** ➤ tutto compreso (pasti - piscina - cappellino - materiale didattico etc.)
- **CONSEGNA MODULO, QUOTA ASSOCIATIVA E ACCONTO ENTRO E NON OLTRE MARTEDÌ 30 APRILE 2019**
- **Il saldo della Quota Camp potrà essere versato all'apertura del 'Full Summer Camp 2019'.**

Data _____

Firma _____