

CENTRO ESTIVO

SUORE MINIME DELL'ADDOLORATA
Via Dal Bagno, 44 - 41013 Castelfranco (MO)
Tel: 059-926249 fax:059 9536354
e-mail: minime.castelfranco@libero.it



Scuola dell'infanzia

I sottoscritti

(Padre)nato/a

Prov. il.....C.F.

Residente a CAPprov.

via.....n. e-mail

n. telefono abitazione: Fax:

n. cellulare:Professione.....

(Madre)nato/a

Prov. il.....C.F.

Residente a CAPprov.

via.....n. e-mail

n. telefono abitazione: Fax:

n. cellulare:Professione.....

Altri numeri telefonici importanti

	Numero telefonico
Lavoro mamma	
Lavoro papà	
Nonni materni	
Nonni paterni	
altro	

Iscrivono al centro estivo il loro bambino

Cognome e Nome del Bambino/a.....

nato/a..... prov.....il.....

Ha frequentato la sezione

Presso la scuola dell'infanzia.....

è seguito da educatore o insegnante di sostegno si no

SETTIMANA DI RIFERIMENTO	SETTIMANE PRENOTATE	LA QUOTA
01 - 07 LUGLIO 2026(escluse sabato e domenica)		
08 - 14 LUGLIO 2026(escluse sabato e domenica)		
15 - 21 LUGLIO 2026(escluse sabato e domenica)		

Il giorno 13/07/2026 il centro estivo sarà attivo solo fino alle ore 13:30.

PER UNA SETTIMANA: RETTA SETT + MENSA: 130.00 €

PER DUE SETTIMANE: RETTA SETTI + MENSA 125 €

PER TRE SETTIMANE: RETTA SETTI. + MENSA 120€

ANTICIPO: Dalle 7.30 - alle 8.00 **5.00 €** ALLA SETTIMANA
 POSTICIPO dalle 16 .30–alle 17 .30 **10.00 €** ALLA SETTIMANA

DELEGA PER IL RITIRO DEI BAMBINI

I genitori del/della bimbo/a.....
 autorizzano a ritirare il proprio figlio dal CENTRO ESTIVO le seguenti persone:

- 1)..... nato a..... il.....
 2)..... nato a..... il.....
 3)..... nato a..... il.....

N.B.: le persone delegate dovranno esibire alla responsabile un valido documento di riconoscimento.

ALLERGIE E PROBLEMI ALIMENTARI

N.B.: ritirare il foglio presso il centro estivo da consegnare e compilare da parte del proprio pediatra.

AUTORIZZAZIONE GITE E USCITE AUTORIZZO

Mio figlio/a a partecipare alle iniziative organizzate dalla suddetta CENTRO ESTIVO per visite didattiche o gite. Firma.....

Il sottoscritto (presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ritirata contestualmente alla sottoscrizione della presente ai sensi degli art. 23 e 26 del citato codice consente al trattamento dei dati personali anche sensibili dell'alunno che sono stati forniti alla scuola con la domanda di iscrizione o tramite altra documentazione presentata dalla famiglia. I dati personali saranno utilizzati nello svolgimento delle attività e delle funzioni dirette al perseguimento delle finalità determinate e legittime individuate dalle disposizioni normative, generali e di settore dalla Congregazione "Suore Minime dell'Addolorata" via Tambroni, 13 Bologna che gestisce la scuola dell'infanzia paritaria e il servizio di doposcuola ed è titolare del trattamento (nella persona del suo legale rappresentante). Esprime in particolare il consenso alla comunicazione dei dati personali non sensibili e dei dati sensibili. Il sottoscritto autorizza inoltre il gestore alla effettuazione di riprese e fotografie inerenti l'attività didattica da utilizzare esclusivamente ai fini istituzionali.

Castelfranco.E. Il

Firma.....