

**ARIA APERTA / PIEVE 2021 / SCHEDA di PARTECIPAZIONE al Centro Estivo /  
Per bimbi frequentanti la Scuola Primaria**

COUPON da inoltrare, debitamente compilato in ogni sua parte, all'indirizzo mail  
[segreteria@asilodipieve.com](mailto:segreteria@asilodipieve.com) **entro e non oltre venerdì 28 maggio 2021**

Io sottoscritto .....

genitore di .....

frequentante la Scuola Primaria, classe.....

**DICHIARO**

che per l'iniziativa "**ARIA APERTA**" organizzata nel periodo 7 giugno 30 luglio 2021 la/il propria/o bambina/o

1<sup>a</sup> Settimana di "**ARIA APERTA**" / dal 07 al 11 giugno / **90,00 euro**  Frequenterà  Non frequenterà

2<sup>a</sup> Settimana di "**ARIA APERTA**" / dal 14 al 18 giugno / **90,00 euro**  Frequenterà  Non frequenterà

3<sup>a</sup> Settimana di "**ARIA APERTA**" / dal 21 al 25 giugno / **90,00 euro**  Frequenterà  Non frequenterà

4<sup>a</sup> Settimana di "**ARIA APERTA**" / 28 giugno al 02 luglio / **90,00 euro**  Frequenterà  Non frequenterà

5<sup>a</sup> Settimana di "**ARIA APERTA**" / dal 05 al 09 luglio / **90,00 euro**  Frequenterà  Non frequenterà

6<sup>a</sup> Settimana di "**ARIA APERTA**" / dal 12 al 16 luglio / **90,00 euro**  Frequenterà  Non frequenterà

7<sup>a</sup> Settimana di "**ARIA APERTA**" / dal 19 al 23 luglio / **90,00 euro**  Frequenterà  Non frequenterà

8<sup>a</sup> Settimana di "**ARIA APERTA**" / dal 26 al 30 luglio / **90,00 euro**  Frequenterà  Non frequenterà

Usufruirà del servizio Tempo Anticipato / 10,00 euro a settimana

**\*** Si specifica che il Gestore, con riferimento alle richieste che perverranno, si riserva di dare quanto prima comunicazione alle famiglie dell'attivazione del servizio che è condizionato al raggiungimento di un **minimo di 15 iscrizioni per ogni singolo periodo settimanale.**

Guastalla, li     /     /

FIRMA DEL GENITORE .....



**ARIA APERTA / PIEVE 2021 / SCHEDA di PARTECIPAZIONE al Centro Estivo /  
Per bimbi frequentanti la Scuola Primaria**

Cognome..... Nome.....

Data di nascita..... Comune di nascita..... Prov.....

Comune di residenza..... Prov..... CAP.....

Indirizzo di residenza..... N° civico.....

Codice Fiscale.....

Classe frequentata..... Scuola frequentata.....

Intolleranze alimentari.....

Allergie, altre intolleranze, cure in corso, etc.....

**SCHEDA GENITORI o chi ne fa le veci**

Cognome/Nome della **Mamma**.....

Data di nascita..... Luogo di nascita.....

Codice fiscale..... Mail.....

Recapito cellulare.....

Cognome/Nome del **Papà**.....

Data di nascita..... Luogo di nascita.....

Codice fiscale..... Mail.....

Recapito cellulare.....

Delegati autorizzati al ritiro del minore.....

.....



**DATI FISCALI per ricevute**

Cognome..... Nome.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo.....

Città..... CAP.....Prov.....

CONSENSO al trattamento dei dati

La raccolta e il trattamento dei dati personali sono effettuati per le seguenti finalità:

- Dare esecuzione ad un servizio di natura ricettiva, didattica, educativa, formativa.
- Adempiere, in generale ad obblighi di legge contabili, fiscali e amministrativi.
- Realizzare documentazione fotografica e video con immagini singole o di gruppo.

Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE 679/16

Guastalla, li     /     /

FIRMA DEL GENITORE .....