

del bimbo/a _____ nato/a il _____ età _____

genitore _____ cel _____

genitore _____ cel _____

email _____

codice fiscale di chi effettua il versamento della quota

scelta attività educativa per Vostro figlio/a

CAMPUS al MUSEO 100 LINGUAGGI D'ARTE [ore 8,00-17,00]	28/08 – 01/09 <input type="checkbox"/>	04/09 – 08/09 <input type="checkbox"/>
--	---	---

08/09 – 09/09 NOTTE AL MUSEO [ore 18,00-10,00]	<input type="checkbox"/>	per tutta la famiglia
---	--------------------------	-----------------------

a tale scopo DICHIARA

- di impegnarsi a versare quota di € 100,00 a sett. [Soci Unicoop 10% sconto € 90,00] escluso costo mensa comunale di BSL
- di conoscere le finalità del progetto e il **programma delle attività**
- di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali e di esercitare i diritti previsti ai sensi dell'art.7 della D.L.196/2003 e successive modificazioni.

<i>data</i> Borgo San Lorenzo, _____	<i>Firma</i> Genitore _____
---	--------------------------------

A U T O R I Z Z O

"DRITTO e ROVESCIO APS" a utilizzare le immagini (foto e video) nel rispetto del D.Lgs. 196 del 30.06.2003 senza alcun fine di lucro e con la massima attenzione a non ledere l'onore, la reputazione, e il decoro della persona e dei minori.

<i>data</i> Borgo San Lorenzo, _____	<i>Firma</i> Genitore _____
---	--------------------------------

NOTE DA SEGNALARE (indicare se ci sono allergie, intolleranza, altro ...)



DRITTO e ROVESCIO APS
P.za Dante, 34 - 50032 Borgo San Lorenzo
C. FISC. 90028540483 - P. IVA 06112170482

conferma versamento
erogazione liberale
IBAN
IT14T0200837751000103017006



ISCRIZIONE al Campus BAMBINO/A



28/08 - 01/09

04/09 - 08/09

08-09 settembre



NOTTE AL MUSEO

[ore 8,00-17,00]

[ore 8,00-17,00]

[ore 18,00-10,00]