

Io sottoscritto/a _____

madre / padre / tutore legale di

[dati del minore] _____

nato il _____ a _____ (____)

residente in _____ via _____

recapito telefonico _____

AUTORIZZO il/la bambino/a a partecipare al progetto ESTATE RAGAZZI 2022

- | | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dal 06/06 al 10/06 | <input type="checkbox"/> giornata intera | <input type="checkbox"/> mattino | <input type="checkbox"/> pomeriggio |
| <input type="checkbox"/> dal 13/06 al 17/06 | <input type="checkbox"/> giornata intera | <input type="checkbox"/> mattino | <input type="checkbox"/> pomeriggio |
| <input type="checkbox"/> dal 20/06 al 24/06 | <input type="checkbox"/> giornata intera | <input type="checkbox"/> mattino | <input type="checkbox"/> pomeriggio |
| <input type="checkbox"/> dal 27/06 al 01/07 | <input type="checkbox"/> giornata intera | <input type="checkbox"/> mattino | <input type="checkbox"/> pomeriggio |
| <input type="checkbox"/> dal 04/06 al 08/07 | <input type="checkbox"/> giornata intera | <input type="checkbox"/> mattino | <input type="checkbox"/> pomeriggio |

FIRMA DEL GENITORE

- AUTORIZZO al trattamento dei dati personali** nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali.

FIRMA DEL GENITORE

- AUTORIZZO** l'associazione Al Centro Della Comunità Oratorio Don Bosco APS, ai sensi del Decreto Legislativo n. 101/2018 per la tutela della privacy, **ad effettuare ed utilizzare foto, riprese video e audio** nelle quali compaia mio/a figlio/a per documentare i vari progetti promossi all'interno della stessa.

FIRMA DEL GENITORE

Scelta del servizio pranzo

	lunedì	martedì	giovedì	venerdì
dal 06/06 al 10/06				
dal 13/06 al 17/06				
dal 20/06 al 24/06				
dal 27/06 al 01/07				
dal 04/06 al 08/07				

Il mercoledì di ogni settimana, considerata la trasferta, non sarà possibile usufruire del servizio.
Verrà indicata la modalità del pasto in seguito.

Allergie alimentari:

Altre indicazioni:

Autorizzo il/la bambino/a a lasciare l'Oratorio all'ora di uscita in autonomia.

FIRMA DEL GENITORE

DATA