

# MODULO CENTRO INVERNALE

## DATI DEL GENITORE

Il sottoscritto.....  
CF.....

## DATI DEL FIGLIO

Cognome.....  
Nome.....  
Luogo e data del figlio.....  
CF del figlio.....  
Indirizzo.....  
Telefono.....  
Iscritto alla scuola.....  
Plesso..... classe..... sez.....

MENSA SI

MENSA NO

INTOLLERANZE.....

## CHIEDE

**DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A PARTECIPARE AL CENTRO INVERNALE ORGANIZZATO PRESSO LA SCUOLA.....**

PER TUTTO IL PERIODO

SOLO ALCUNI GIORNI

Nel caso la frequenza non sia per tutto il periodo specificare in quali giorni  
.....

-si impegna a comunicare alla DUENDE SSD eventuale disdetta

-di delegare a prendere il proprio figlio da  
.....

(con regolamento delega e fotocopia del documento di riconoscimento)

- di fornire la merenda e il pranzo al proprio figlio

- di segnalare eventuali disabilità che comportano un'assistenza particolare (OEPAC, Sostegno ecc..)  
.....

**DI SOLLEVARE LA SOCIETA' DUENDE DALLA RESPONSABILITA' DEL FURTO O SPARIZIONE DI OGGETTI DI PROPRIA PROPRIETA'**

- Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii e del Regolamento UE 2016/679, i dati personali richiesti saranno raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Istituto Scolastico e dalla SSD DUENDE.

Roma.....

Firma.....