

MODULO D' ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO "ROBERTO BARIZZA" 2026

Cognome e nome _____
del bambino/a

Cognome e nome secondo figlio _____

Cognome e nome del terzo figlio _____

Indirizzo
di residenza _____ cap. _____ città _____

Luogo e data di nascita primo figlio _____ cod. fiscale _____

Luogo e data di nascita secondo figlio _____ cod. fiscale _____

Luogo e data di nascita terzo figlio _____ cod. fiscale _____

Numero di telefono (casa) _____

Numero cellulare papà / mamma o nonni _____

indirizzo e mail _____

Il/la sottoscritto/a
padre/madre _____

chiede che il proprio figlio/a:

sia ammesso a frequentare il Centro Estivo "Roberto Barizza" 2026 presso l'area Nati Novi – durante i moduli/turni sotto-specificati (la specificazione non è vincolante ai fini del pagamento, ma solo indicativa per la programmazione delle attività).

Modulo 1°	Dal 8 al 12 Giugno
Modulo 2°	Dal 15 giugno al 19 giugno
Modulo 3°	Dal 22 giugno al 26 giugno
Modulo 4°	Dal 29 Giugno al 3 luglio
Modulo 5°	Dal 6 luglio al 10 luglio
Modulo 6°	Dal 13 luglio al 17 luglio
Modulo 7°	Dal 20 luglio al 24 luglio
Modulo 8°	Dal 27 luglio al 31 luglio
Modulo 9°	Dal 3 agosto al 7 agosto

	Orario di frequenza:	

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/97 "tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali", si autorizza la Equibrionaturale ASD ad inserire nella sua banca dati quanto contenuto nella presente. L'autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento con comunicazione scritta.

Consento a Equibrionaturale ASD di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mia figlia/o nell'ambito di filmati o stampati aventi lo scopo di divulgare e pubblicizzare il Centro Estivo Barizza.

Indicazioni per il coordinatore del centro (eventuali problemi relazionali, disturbi dell'attenzione, allergie alimentari e respiratorie, altro).

Il coordinatore si riserva di vagliare le adesioni al centro se non congrue con le attività.

Indicare eventuali limitazioni alle attività _____

• **Il sottoscritto comunica che il proprio figlio/a è** in grado di spostarsi autonomamente dalla sua abitazione al centro estivo e viceversa e quindi autorizza la direzione del centro a lasciarlo uscire senza accompagnatore sollevandola da ogni responsabilità al riguardo.

• Verrà ritirato/a da madre - padre - altra persona autorizzata dai genitori (Indicare nome e cognome) _____

Data.....

firma del genitore

.....

Spazio per la segreteria

Già iscritto dal: _____

Nuovo iscritto _____

Informato dell'esistenza del centro estivo (conoscenti - web - volantino - altro):

Fascia A (6-7 anni)

Fascia B (8-12 anni)

Parte riservata alla Segreteria di Equibrionaturale ASD

Amnesso come da delibera del Consiglio Direttivo n. _____ del _____

Non amnesso come da delibera del Consiglio Direttivo n. _____ del _____

Iscritto nel libro soci il _____ al n. _____