



Oratorio il Pellicano O.N.L.U.S.

ESTATE

MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITA' ESTIVE ANNO 2012

Il sottoscritto _____

Genitore del bambino/a _____ Nato/a il _____

Residente: Via _____ n° _____ Comune di _____

Numero telefono casa _____ Cell _____

Altri numeri di riferimento _____ E-MAIL _____

CHIEDE di iscrivere il proprio figlio/a alle attività Estive dell'Oratorio "Il Pellicano"

AUTORIZZA i responsabili animatori a condurre il minore in gite a piedi o con mezzo pubblico o privato.

Esigenze particolari del bambino/a (alimentari, sanitarie ecc.):

- | | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1, 11-15 giugno | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 2, 18-22 giugno | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 3, 25-29 giugno | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 4, 2-6 luglio | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 5, 9-13 luglio | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 6, 16-20 luglio | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 7, 23-27 luglio | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 8, 30 lug- 3 ago | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 9, 6-10 agosto | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 10, 27-31 agosto | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 11, 3-7 settembre | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> 12, 10-14 settembre | <input type="checkbox"/> 8.30 – 16.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 – 12.30 | <input type="checkbox"/> 12.30-16-30 | <input type="checkbox"/> mensa |

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 sull'utilizzazione dei dati personali, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari dell'Oratorio Il Pellicano. Autorizzo inoltre la struttura di pubblicare in spazio protetto da password le fotografie scattate durante l'attività. Tale password può essere richiesto alla struttura e viene rilasciato esclusivamente agli utenti.

Firma del genitore _____ Data: _____

Oratorio il Pellicano O.N.L.U.S.

Sede legale: v. S. Chiara n. 50 – 50124 Firenze Ufficio: v. Volterrana 4/b – 50124 Firenze

Tel: 055-2320750; 338-7717457 E-mail: il.pellicano.galluzzo@tiscali.it

C.F.: 8003630488