



MODULO DI ISCRIZIONE – ATTIVITÀ ESTIVE 2025

Il modulo compilato dovrà essere consegnato:

via mail a info@coopsocialehelios.it indicando nell'oggetto ISCRIZIONE ATTIVITÀ ESTIVE

oppure a mano in Via Bramante 3d Terni dal lunedì al venerdì h. 9/13

Sede delle attività

Parco Chico Mendes

Periodo delle attività

- ☐ 21 luglio – 25 luglio
- ☐ 28 luglio – 01 agosto
- ☐ 04 agosto – 08 agosto
- ☐ 18 agosto – 22 agosto
- ☐ 25 agosto – 29 agosto
- ☐ 01 settembre – 05 settembre
- ☐ 08 settembre – 12 settembre

DATI DEL/LA MINORE

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo di residenza: _____

Comune: _____

CAP: _____

Scuola frequentata: _____

Classe: _____

DATI DEI GENITORI / TUTORI LEGALI

Genitore / Tutore 1: _____

Nome e Cognome: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Relazione con il minore: _____

Genitore / Tutore 2 (se presente) _____

Nome e Cognome: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Relazione con il minore: _____

INFORMAZIONI SANITARIE E ASSISTENZA

Tipo di disabilità: _____

Allergie o intolleranze: _____

AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINI

☐ AUTORIZZO l'utilizzo di immagini/foto/video del minore per finalità legate all'attività, promozione e rendicontazione.

☐ NON AUTORIZZO l'utilizzo di immagini/foto/video.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

☐ Acconsento al trattamento dei dati personali

☐ Acconsento al trattamento dei dati particolari (salute, disabilità) ai fini organizzativi e di sicurezza

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore: _____