



Nuova iscrizione       Rinnovo (ha frequentato i nostri Centri Estivi 2018)

**Scuola Primaria:**     RODARI       SABIN  
**Scuola Infanzia:**     RODARI       ANDERSEN       BAMBINI DI SARAJEVO       PIAGET

Cognome/Nome del bambino	
Nato/a	il
Residente	Via
C.F. del bambino	
Cellulare madre	Cellulare padre
E-mail genitore	

**Settimane:**

<input type="checkbox"/> dal 10 al 14 giugno - <b>n°1</b>	<input type="checkbox"/> dall'1 al 5 luglio - <b>n°4</b>	<input type="checkbox"/> dal 29 al 2 agosto - <b>n°8</b>
<input type="checkbox"/> dal 17 al 21 giugno - <b>n°2</b>	<input type="checkbox"/> dall'8 al 12 luglio - <b>n°5</b>	<input type="checkbox"/> dal 5 al 9 agosto - <b>n°9</b>
<input type="checkbox"/> dal 24 al 28 giugno - <b>n°3</b>	<input type="checkbox"/> dal 15 al 19 luglio - <b>n°6</b>	<input type="checkbox"/> dal 19 al 23 agosto - <b>n°10</b>
	<input type="checkbox"/> dal 22 al 26 luglio - <b>n°7</b>	<input type="checkbox"/> dal 26 al 30 agosto - <b>n°11</b>

**Pre scuola**     **Post scuola**     **Pre+post**     **Part time** (dalle 8.30 alle 12.15)

Allega modulo ISEE:    NO     SÌ  \_\_\_\_\_ euro      CISA

Sconto fratelli:    NO     SÌ       **Quota settimanale** \_\_\_\_\_ euro (a cura della segreteria)

Pagamento tramite bonifico al momento dell'iscrizione per la prima settimana. Per quelle successive pagamento entro il mercoledì della settimana precedente. <b>CONTO:</b> G.S. ATLETICA RIVOLI A.S.D. - Via XX Settembre snc - 10098 RIVOLI (TO) <b>IBAN:</b> IT4400306909606100000114532 - INTESA SANPAOLO <b>CAUSALE:</b> cognome e nome del bambino, nome della scuola, numero della settimana
---

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore, segnalo che mio figlio/a:

- segue terapia medica \_\_\_\_\_
- è soggetto a intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Autorizzo che mio figlio/a, al termine delle attività o in orario diverso in caso di necessità, venga affidato a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

che ne assume l'onere di custodia, esonerando l'Atletica Rivoli da ogni responsabilità.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'**art. 13 D.lgs. n. 196/2003** e ai successivi adempimenti ai sensi degli **art. 13-14 del GDPR 2016/679**, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti gli iscritti verranno trattati dagli incaricati del G.S. Atletica Rivoli per l'espletamento di tutte le attività strumentali necessarie al servizio e per il conseguimento delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Presto il consenso       Non presto il consenso

Autorizza il G.S. ATLETICA RIVOLI ad utilizzare immagini nello svolgimento dell'attività e dati non sensibili dell'iscritto, per iniziative promozionali, didattiche, editoriali, documentali non a fini di lucro senza termini di tempo.

Presto il consenso       Non presto il consenso

**Data**

**Cognome Nome genitore (stampatello)**

**Firma**