

WE PLAY SUMMER WEEKS

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a: _____ via: _____ N° _____

C.F.: _____ mail _____

Cell. madre _____ Cell. Padre _____

Dipendente dell'azienda _____

GENITORE DI

NOME: _____ COGNOME: _____

Nato il: _____ a: _____

C.F.: _____

Frequentante la classe _____ della scuola _____

Presenza di allergie / intolleranze NO Si quali _____

CHIEDE DI ISCRIVERE

Il/la proprio/a figlio/a alle attività dei laboratori ludico animativi per la/le seguente/i settimana/e (selezionare):

- Dal 12 giugno al 16 giugno 2023 dalle 9.00 alle 17.00
- Dal 28 agosto al 1° settembre 2023 dalle 9.00 alle 17.00
- Dal 4 settembre al 8 settembre 2023 dalle 9.00 alle 17.00

Verrà organizzato a fine maggio un incontro in videoconferenza per illustrare l'organizzazione delle giornate

È previsto il pranzo al sacco. Su richiesta e al raggiungimento del numero minimo verranno attivati a pagamento da parte dei genitori il servizio mensa al corso di € 30,00 a settimana e di pre al costo di € 25,00 a settimana:

- RICHIEDO IL SERVIZIO MENSA
- RICHIEDO IL SERVIZIO PRE (8.00-9.00)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente saranno trattati, nel rispetto della normativa richiamata.

Data _____ Firma del Genitore _____

Inviare il presente modulo di iscrizione **INSIEME** al modulo di adesione dell'azienda a segreteria@confimibergamo.it