



CAMPUS ESTIVO DIVERGENTS 2019 ALLA RICERCA DELLA TUA NATURA 2



Richiesta di Adesione all'Associazione del/la ragazzo/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città/Località: _____ Provincia: _____

Luogo Nascita: _____ Data Nascita: _____

Scuola e classe frequentata quest'anno: _____

Cognome e Nome Papà: _____

Cognome e Nome Mamma: _____

DATI DI CHI EFFETTUERA' IL PAGAMENTO AI FINI DELL'ISCRIZIONE:

- Nome e cognome: _____

- Residenza: _____

- Codice Fiscale: _____

Recapiti Genitori

telefono: _____

e-mail: _____

Richiesta di Iscrizione del/la ragazzo/a al Campus Divergents 2019 – Alla ricerca della tua natura 2:

Il sottoscritto (genitore/tutore) _____ chiede che proprio figlio /a _____ sia ammesso/a a frequentare, **in qualità di socio**, il Campus Estivo **DIVERGENTS 2019** presso la **SCUOLA PRIMARIA PAPA GIOVANNI XXIII (Monterosso) nelle settimane:**

I settimana (1-5 Luglio 2019)	
II settimana (8-12 Luglio 2019)	
III settimana (15-19 Luglio 2019)	
IV settimana (22-26 Luglio 2019)	

- Dichiaro che il/la ragazzo/a è affetto da ALLERGIA a

_____ (si allega dieta e certificato medico)

- Il ragazzo/a durante l'anno scolastico ha un **supporto/sostegno educativo**?

- Necessita l'utilizzo di ausili? Quali? (carrozzina, busto, tutori...)

- Assume regolarmente farmaci? Ci sono farmaci da somministrare durante l'orario del Campus? Quali? (dosi, orari e tipo di somministrazione)

- Ha particolari esigenze alimentari? Quali?

- Altre informazioni utili:

In ottemperanza alla **Legge n° 196/2003**, relativa alla tutela dei dati personali, acconsento al trattamento dei dati qui riportati, ai fini del solo rapporto associativo con Asd Giochincorso e Associazione Costruire Integrazione.

Data _____

Firma genitore _____

Per conferma iscrizione: Firma Incaricato Associazione Costruire Integrazione
