OGGETTO: Istanza di partecipazione per la realizzazione di attività presso i "Centri Estiv
--

nato/a a	a		il
Reside	nte ai	n Via	n
Recapi	to telefonico genitore 1		-
Recapi	to telefonico genitore 2		-
	C	HIEDE	
n qual	ità di genitore/tutore del/della minore		
Nato/a	il	residente a	
n Via		C.F	
	Di assumere la responsabilità condivisa proprio figlio/a; Le condizioni di salute sono state val pediatra di libera scelta, e quindi nulla os Minore disabile;	lutate positivamente,	a seguito di consultazione del
	Particolare condizione familiare docume	ntata:	
	Presenza di problemi alimentari, allergie	•	
 Allega:	copia di documento di identità del dichia	rante e del minore, se	e in possesso.

Informativa sul trattamento dei dati personali - Consenso ai sensi del disposto Reg. UE 679/2016 (GDPR) (Codice in materia di protezione dei dati personali) per l'iscrizione alle attività ricreative.

nato/a	il
e residente a	via
in qualità di esercente la potestà genitoriale	del/della
nato/a a	il
e residente a	via
, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati for	niti per la
genitore va intesa come espressione di volontà congiunta d	i entrambi
Firma del genitore dichiarante o	del Tutore
	e residente a in qualità di esercente la potestà genitoriale nato/a a