

**Colonia estiva diurna Estate 2018**  
**MODULO D'ISCRIZIONE**

**Dati minore**

Cognome nome: \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_  
Classe frequentata: \_\_\_\_\_  
Iscrizione ASS. NOI TRENTO NO SI N° TESSERA \_\_\_\_\_

**Dati genitore**

Cognome nome: \_\_\_\_\_  
Residente: \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Cognome nome: \_\_\_\_\_  
Residente: \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
Altro recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE (SEGNARE CON UNA X)**

I° settimana	18 giugno – 22 giugno	_____
II° settimana	25 giugno – 29 giugno	_____
III° settimana	2 luglio – 6 luglio	_____
IV° settimana	9 luglio – 13 luglio	_____
V° settimana	16 luglio – 20 luglio	_____

**Bonifico (si allega copia)**

ORATORIO DON ITALO MORGHEN  
IBAN IT51 J 08305 35820 00000059383

Specificare nella causale il nome del bambino e la settimana

## **A. TUTELA PRIVACY**

### **Autorizza**

Ad effettuare riprese fotografiche e/o video del proprio figlio nell'ambito dell'attività della colonia estiva che serviranno per la documentazione dell'attività svolta (d.L. 196/03)

## **B. SEGNALAZIONI ESIGENZE ALIMENTARI O ALLERGIE**

INTOLLERANZE ALIMENTARI

---

ALLERGIE

---

ALTRO

---

## **C. OSSERVAZIONI NOTE**

---

---

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_