



## CAMPUS 2019 Iscrizione

DA SPEDIRE VIA MAIL INSIEME ALLA RICEVUTA DI BONIFICO ALL'INDIRIZZO  
fattoriadidattica@coopcacorniani

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/genitore affidatario/tutore

chiede l'iscrizione a

- CAMPUS IN FATTORIA - CAMPOVERDE  
 CAMPUS NEL BOSCO - CA' CORNIANI

di \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
tessera sanitaria \_\_\_\_\_

che nell'anno scolastico 2018-2019 ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria/Secondaria per il seguente periodo (contrassegnare quello di interesse):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DAL 17 AL 21 GIUGNO 2019 | <input type="checkbox"/> richiedo entrata anticipata |
| <input type="checkbox"/> DAL 24 AL 28 GIUGNO 2019 | <input type="checkbox"/> richiedo entrata anticipata |
| <input type="checkbox"/> DAL 1 AL 5 LUGLIO 2019   | <input type="checkbox"/> richiedo entrata anticipata |
| <input type="checkbox"/> DAL 8 AL 12 LUGLIO 2019  | <input type="checkbox"/> richiedo entrata anticipata |

### CONTATTI TELEFONICI

Per eventuali comunicazioni è possibile contattare anche:

.....  
(nome cognome) (grado di parentela) (recapito telefonico)

.....  
(nome cognome) (grado di parentela) (recapito telefonico)

.....  
(nome cognome) (grado di parentela) (recapito telefonico)

## COMUNICAZIONI PERSONALI

eventuali problemi di salute del bambino/a

.....

.....

l'esigenza di diete particolari (motivi religiosi, allergie o intolleranze certificate)

.....

.....

uso di farmaci

.....

.....

altre informazioni sulle abitudini e caratteristiche del bambino che possano essere utili

.....

## PAGAMENTI

La preiscrizione va fatta esclusivamente chiamando il numero 3926276957 (Michela) per verificare la disponibilità della settimana scelta. Il pagamento dovrà essere completato, previa preiscrizione telefonica, entro il 7 giugno 2019 a mezzo di bonifico bancario (L'Incontro Agricoltura Società Cooperativa Agricola Sociale BANCA D'APPOGGIO: BCC CASTELFRANCO VENETO IBAN: IT17N0891761564005003324759) specificando nella causale specifica per il Campus scelto:

### **CAMPUS IN FATTORIA - CAMPOVERDE - CASTELFRANCO VENETO**

“Iscrizione Campus in Fattoria - nome e cognome del bambino, numero settimane, periodo scelto”.

### **CAMPUS NEL BOSCO - CA' CORNIANI - MONFUMO**

“Iscrizione Campus nel Bosco - nome e cognome del bambino, numero settimane, periodo scelto”.

#### ESEMPIO DI CAUSALE

Iscrizione Campus nel Bosco - Mario Rossi - 2 settimane - dal 17 al 21 giugno e dal 8 al 12 luglio”

La ricevuta del bonifico va spedita via mail all'indirizzo [fattoriadidattica@coopcacorniani.it](mailto:fattoriadidattica@coopcacorniani.it) scrivendo come oggetto “Ricevuta Bonifico, nome e cognome del bambino”.

## SERVIZI AGGIUNTIVI

Per incontrare i bisogni delle famiglie la cooperativa offre anche il servizio di ENTRATA ANTICIPATA dalle 8.00 invece che dalle 8.30. Il servizio prevede un costo aggiuntivo di 10€ alla settimana (da segnare di fianco alla settimana di interesse nella pagina precedente).

## AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE GITE

Con la seguente iscrizione il genitore autorizza il proprio figlio a partecipare alle gite organizzate durante il Campus.

Castelfranco Veneto, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003:

### AUTORIZZAZIONE USO DATI PERSONALI

- i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta sono raccolti obbligatoriamente per poter accedere all'iscrizione
- la finalità del trattamento dei dati riguarda l'iscrizione alle nostre attività
- il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e informatici, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla Legge.

Castelfranco Veneto, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINI

- La Cooperativa Sociale Agricola L'Incontro Agricoltura è autorizzata ad effettuare e utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche del Campus per scopi documentativi, formativi e informativi.
- La Cooperativa Sociale Agricola L'Incontro Agricoltura assicura che le immagini e le riprese audio - video realizzate dai Campus, nonché gli elaborati prodotti dai minori durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Campus.
- La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.
- Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Castelfranco Veneto, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

**PER INFORMAZIONI o COMUNICAZIONI CONTATTARE**

Michela Ibbà 392 6276957

