

Il sottoscritto GENITORE dell'alunno Cognome _____ Nome _____
indicare cognome e nome dell'alunno che si iscrive all'ENGLISH CAMP

iscritto al COLLEGIO ROTONDI e frequentante la classe _____ Scuola _____
indicare se INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO

● se **non** iscritto al Collegio Rotondi

Residente a _____ CAP _____ Provincia _____

in via _____ n. _____

Nato a _____ il _____ Cod. Fiscale _____

Nome e cognome del padre o della madre _____

Telefono della famiglia _____ Cellulare dei genitori _____
da usare durante l'ENGLISH CAMP per eventuali comunicazioni

Indirizzo mail al quale inviare le comunicazioni _____
scrivere in STAMPATELLO

Scuola di provenienza _____ classe frequentata _____

● informazioni generali

- Ottimo stato di salute SI NO
- Eventuali patologie in atto _____
- Eventuali allergie _____
- Altre informazioni utili e/o eventuali richieste _____

● pagamento

- Euro 190,00

DATA _____ FIRMA DI UN GENITORE _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO E ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili contenuti nel presente modulo, consapevole che il trattamento dei dati è diretto all'espletamento delle prestazioni che formano l'oggetto del corso, oltre ad avere finalità di informazione sui futuri programmi. Accetta inoltre che eventuali immagini fotografiche o registrate, riprese durante l'English Camp, possano essere utilizzate a scopo informativo, solo ed esclusivamente su materiale promozionale del Collegio Rotondi elettronico e cartaceo

Firma di un genitore _____

