

## Ambulatorio Polispecialistico Domino

### Modulo Iscrizione Progetto Estivo 2015

#### Centro estivo piccoli

Cognome *iscritto/a*.....

Nome *iscritto/a*.....

Nato/a il.....a.....Prov.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo.....N°.....

Città.....Cap.....Prov.....

Tel. abitazione.....Cellulare.....

E-mail.....

**Di seguito vengono elencate le varie possibilità di iscrizione.  
Barrare le caselle delle settimane desiderate.**

#### GIUGNO

1<sup>^</sup>settimana: da Lunedì 8 a Venerdì 12 Giugno

2<sup>^</sup>settimana: da Lunedì 15 a Venerdì 19 Giugno

3<sup>^</sup>settimana: da Lunedì 22 a Venerdì 26 Giugno

4<sup>^</sup>settimana: da Lunedì 29 Giugno a Venerdì 3  
Luglio

#### LUGLIO

1<sup>^</sup> settimana: da Lunedì 6 a Venerdì 11 Luglio

2<sup>^</sup>settimana: da Lunedì 13 a Venerdì 17 Luglio

3<sup>^</sup>settimana: da Lunedì 20 a Venerdì 24 Luglio

4<sup>^</sup>settimana: da Lunedì 27 a Venerdì 31 Luglio

**NUMERO TOTALE SETTIMANE:** .....

**DATI PER FATTURA**

Intestazione.....

Indirizzo.....

Città.....Prov.....

P.IVA/C.F.....

**Dati del Ragazzo**

Codice Fiscale.....Data di nascita.....

Residenza.....

**Firma**.....

Ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675/96 e successive modifiche e/o integrazioni e ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196 (G.U. 29 luglio 2003, Serie generale n°174, Supplemento ordinario n°123/L), autorizzo l'Ambulatorio Polispecialistico Domino al trattamento dei miei dati personali.

**Obbligatorio per effettuare iscrizione**

*Per prestazione del consenso: il Genitore o chi ne fa le veci.*

**Firma**.....

Cedo, a titolo gratuito, all' Ambulatorio Polispecialistico Domino e ai suoi aventi causa il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mio figlio nell'ambito di filmati o di stampati aventi scopo informativo o pubblicitario relativi ai soggiorni. **Quanto sopra costituisce ovviamente una facoltà e non un obbligo a carico dell'Ambulatorio Polispecialistico Domino e dei suoi aventi causa.**

*Per prestazione del consenso: il Genitore o chi ne fa le veci.*

**Firma**.....

**IMPORTANTE**  
**Prima di effettuare qualsiasi pagamento attendere conferma dell'iscrizione!**