

**CAMPUS ESTIVO a indirizzo artistico
a cura di ATELIER TEATRO
Giugno 2025**

MODULO D'ISCRIZIONE

IL GENITORE (o chi ne fa le veci)

Cognome

Nome

Residente a

Via/piazza

Cellulare

e-mail

CHIEDE

l'iscrizione al Campus estivo ad indirizzo artistico organizzato dall'associazione Atelier Teatro per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome

Nome

nato/a a

il

Codice Fiscale

_____ per la settimana dal **9 al 14 giugno 2025**

_____ per la settimana dal **16 al 21 giugno 2025**

e a tale scopo DICHIARA

Che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la settimana di campo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, attività sportiva, giochi all'aperto, come indicato nelle specifiche del corso).

Segnalazioni

·Allergie

· Intolleranze alimentari

· Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori o tutori ritengono che gli educatori debbano essere a conoscenza

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l'associazione Atelier Teatro da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data

Firma del genitore o del tutore

Il/la sottoscritta/o autorizza L'associazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 che sarà finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta e per il tesseramento all' associazione

Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali: • Sì • No

Data

Firma del genitore o del tutore