



## DOMANDA DI ISCRIZIONE CAMPI ESTIVI AL COSTONE 2024

(Scrivere in stampatello e in modo leggibile)

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore di .....

### CHIEDE

L'iscrizione del proprio/a figlio/a al seguente turno del Campo: dal 10 al 14 Giugno   
dal 17 al 21 Giugno   
dal 8 al 12 Luglio

### Dati anagrafici dell'iscritto/a.

Cognome ..... Nome .....  
Codice Fiscale: .....  
nato/a il ..... a ..... Prov. (...)  
residente a ..... Prov. (...)  
in Via/Piazza ..... n° .....  
Tel./Cell. Di riferimento .....  
Indirizzo di posta elettronica (del genitore): .....

Il/La sottoscritto/a dichiara di sollevare l'Associazione Costone Ricreatorio Pio II e operatori, da ogni responsabilità derivante da infortuni o altro durante tutto il periodo e tutte le attività del Campo. Concede inoltre l'assenso alla partecipazione del proprio/a figlio/a alle uscite organizzate nel corso della settimana. Si prende carico del totale risarcimento degli eventuali danni provocati dal figlio/a. Dichiara inoltre di accettare tutte le norme e le disposizioni relative al Campo e autorizza la partecipazione del proprio figlio/a.

.....  
(data)

.....  
(firma del genitore)

In relazione all'informativa ricevuta, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196, l'interessato ai sensi dell'art.23 del sopra citato Decreto esprime il proprio CONSENSO e quindi acconsente al trattamento dei dati personali del minore legalmente rappresentato e dei suoi dati sensibili.

.....  
(firma del genitore)

### NOTE:

- \* (Il seguente modulo comprende l'iscrizione per un solo bambino/a)
- \*\* (Importante ricevere la risposta con l'IBAN per effettuare il pagamento della Quota Campo che certifica l'iscrizione)
- \*\*\* (Il Campo Estivo del Costone è soggetto ad un numero chiuso di partecipanti)