



**Modulo d'iscrizione
"Il Giardino- Laboratori in Villa"**

IL GENITORE (o chi ne fa le veci)

Cognome _____ Nome _____ Telefono _____
e-mail _____ codice fiscale _____

CHIEDE

L'iscrizione a "Il Giardino- Laboratori in Villa" per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____
il _____ Residente a _____
in Via _____ Codice Fiscale _____

TARIFFE: GRATUITO IN QUANTO RESIDENTE NEL COMUNE DI CASTELLALTO

-Le famiglie si impegnano a comunicare tempestivamente alle responsabili le assenze del bambino, maggiormente se il bambino è malato.

Con il presente modulo i sottoscritti _____ e _____, genitori di _____ esulano da ogni responsabilità l'Associazione "Opera Sante De Sanctis" da qualunque problema non sopraindicato durante la compilazione di questo atto.

BARRARE le voci che si accettano:

- Dichiaro inoltre sotto la mia responsabilità che il bambino indicato nella presente scheda gode al momento di buona salute e fino ad ora non ha presentato patologie tali da richiedere interventi medici particolari.
- Dichiaro che il proprio figlio ha allergie, intolleranze, patologie
- Il sottoscritto autorizza infine l'Associazione "Opera Sante de Sanctis" ad effettuare riprese fotografiche durante le attività. Tali immagini saranno utilizzate unicamente a scopo didattico-documentativo e divulgativo.
- dichiara altresì di aver preso visione delle delle modalità di frequenza.

Con la firma apposta in calce alla presente domanda l'utente accetta tutte le condizioni poste dalla società sopra citate.

Castelnuovo al Vomano, _____

Firme _____

Opera Sante de Sanctis

Sede Legale: Via Carlo Maratta, 2c – 00153 Roma
06/7008311 fax 06/77260213

P. IVA 09452921001 – CF 80046690584
amministrazione@operasantedesantis.it –
operasantedesantis@pec.it - www.santesantedesantis.it

Fattoria Sociale "Villa Irelli" – 014387600678-

Castelnuovo Vomano (TE) Via Nazionale n. 300

DPF014/44 del 03/09/2015

operadesantisabruzzo@gmail.com

3452351228