



COMUNE DI LONDA
PROVINCIA DI FIRENZE



Associazione Makapaka

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CAMPO SOLARE (3-5 anni)

__ l __ sottoscritto _____ genitore di _____

nato a (inserire i dati del figlio/a) _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____ Telefono _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a sia ammesso a partecipare al CAMPO SOLARE 2014 che si svolgerà nel mese di luglio, per il seguente periodo:

- 7 luglio - 18 luglio**
- 21 luglio - 01 agosto**

AUTORIZZA

il proprio figlio/a ad EFFETTUARE TUTTE LE ATTIVITÀ previste dal programma.

Allega:

Certificato medico (segnalazione di eventuali allergie, diete, ecc.)

Certificato di vaccinazione antitetanica

Ricevuta di pagamento sul CCP 119503 intestato al Comune di Londa - Servizio di Tesoreria, indicando la causale del versamento; il pagamento può avvenire anche tramite POS direttamente all'Ufficio P.I. del Comune (solo ed esclusivamente negli orari di apertura).

Il sottoscritto dichiara che il proprio figlio/a sia prelevato da me stessa/o oppure dal/la signor/a _____ da me autorizzato/a.

Firma

Autorizza l'eventuale uso di immagini del proprio figlio per la realizzazione di filmati da proiettare in occasione di serate organizzate dal Comune.

Firma

Si ricorda che tutti i dati forniti al Comune di Londa sono trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy (D. Lgs. 196/2003 e vigente Regolamento comunale).
