

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
desidera iscrivere il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
al Campus "VacanzArtel" (2-3 gennaio 2025) presso il Museo Ghelli di San Casciano  
(specificare date se si intende partecipare a singole giornate: \_\_\_\_\_).

Codice fiscale del genitore \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
E-mail del genitore \_\_\_\_\_  
Numero di telefono dei genitori (uno sempre reperibile) ed eventuali altri recapiti:  
\_\_\_\_\_

Nominativi, grado di parentela e numeri di telefono delle persone autorizzate a  
prendere il partecipante al termine delle attività:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informazioni utili sulle condizioni di salute del partecipante:

Patologie \_\_\_\_\_  
Allergie \_\_\_\_\_  
Allergie e intolleranze alimentari \_\_\_\_\_  
Altro (note) \_\_\_\_\_

Allegare eventuali certificati medici e specifiche richieste per la mensa.

Socio COOP: SI' NO (titolare \_\_\_\_\_). Allegare fotocopia della tessera

Il genitore dichiara inoltre di aver letto, approvato e accettato le 'Norme e  
Informazioni' del Campus del Museo Ghelli di San Casciano.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo ai sensi del D-lgs 196/2003 e in  
riferimento al GDPR 2018. Inoltre si autorizza l'utilizzo ad esclusivi fini didattici, culturali o illustrativi  
dell'attività immagini fotografiche e filmate del minore raccolte durante le attività del campus.

Firma \_\_\_\_\_

