



Istituto Paritario Cristo Re

UNA SCUOLA
PER LA VITA



Io sottoscritto/a, genitore (o esercente la patria potestà)
del minore nato il/...../.....
a e residente a
in Via n. cap:
recapito telef.:, recapito telef. alternativo:
n° cellulare di uno dei genitori:

ISCRIVO mio figlio/a al CAMPO ESTIVO "Sole, giochi e...fantasia", presso la Scuola Paritaria Cristo Re di Salerno, via Moscani n.2, per le seguenti settimane:

- ☐ I settimana – Western Story (dal 18 al 22 giugno)
- ☐ II settimana – High School Musical (dal 25 al 29 giugno)
- ☐ III settimana – Monsters & Co. (dal 2 al 6 luglio)
- ☐ IV settimana – Totò sapore (dal 9 al 13 luglio)

MI IMPEGNO, inoltre, a segnalare alla direzione organizzativa eventuali esigenze particolari (alimentazione, allergie, altro...)

DATA

FIRMA

AI SENSI DELL'ART. 13 L. 675/96, VI INFORMIAMO CHE I DATI COMUNICATI SARANNO UTILIZZATI PER I FINI PROPRI DELL'ENTE ESCLUSIVAMENTE DA "PROVINCIA ITALIANA FIGLIE DI CRISTO RE" E DA "COOPERATIVA SOCIALE DISEGNAMO UN SORRISO" E NON VERRANNO DIFFUSI A TERZI. IN QUALUNQUE MOMENTO SARÀ POSSIBILE RICHIEDERE LA MODIFICA, IL BLOCCO O LA CANCELLAZIONE DEI DATI SCRIVENDO ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA PARITARIA CRISTO RE, VIA MOSCANI, N. 2 - 84133 - SALERNO. INOLTRE LA FIRMA DI AUTORIZZAZIONE CONSENTE ANCHE LA RIPRESA CON FOTOGRAFIE E FILMATI DELLE VARIE ATTIVITÀ DEI RAGAZZI DURANTE L'ESPERIENZA. LE IMMAGINI SARANNO UTILIZZATE DALL'ORATORIO PER FORMARE DEI FOTOMONTAGGI O DEI VIDEO CHE RACCONTINO L'ESPERIENZA TRASCORSA. LE STESSE SARANNO EVENTUALMENTE PUBBLICATE SUL SITO SCOLASTICO (WWW.CRISTORE.NET) E/O SU BOLLETTINI.

Sottoscrizione per il consenso al trattamento dei dati

.....