



COMUNE DI PESCHIERA DEL GARDA
SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO ULSS 9 – SCALIGERA

Da inviare entro il **13 luglio** a l.negri@comune.peschieradelgarda.vr.it

ISCRIZIONE CAMPUS 2026

DATI GENITORE/TUTORE

Io sottoscritt_

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE A _____ DATA DI NASCITA ___/___/_____

TELEFONO _____

In qualità di:

- Genitore
 Tutore

chiedo di iscrivere

DATI MINORE

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE A _____ DATA DI NASCITA ___/___/_____

TELEFONO _____

al CAMPUS 2026 nelle seguenti settimane (è possibile frequentare una sola settimana. In caso di posti liberi sarà possibile essere inseriti in più settimane):

AGOSTO

- SETTIMANA 1 (dal 3 al 7 agosto)
 SETTIMANA 2 (dal 10 al 14 agosto)
 SETTIMANA 3 (dal 17 al 21 agosto)
 SETTIMANA 4 (dal 24 al 28 agosto)

Data ___/___/_____

FIRMA GENITORE _____

AUTORIZZA

al trattamento, secondo il D.lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e regolamento UE 2006/679, dei dati da parte del Servizio Socio-Educativo e del Comune di Peschiera d/G, raccolti a seguito della compilazione delle presenti istanze. Tali dati potranno essere utilizzati solo ai fini del procedimento per il quale sono richiesti;

l'utilizzo di foto o riprese video del proprio figlio/a fatti durante le attività dei Centri per fini di documentazione o organizzazione di mostre legate a progetti interni al Servizio Educativo;

DATA _____ FIRMA GENITORE _____