



ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE
DEL CABURLOTTO
Via Cenedese,2
31029 VITTORIO VENETO (TV)
Tel. 0438/53611 Fax 0438/943771
Partita IVA:00410870273

ISCRIZIONI CAMPUS LAB 2024 - SAN GIUSEPPE

La Congregazione Suore Figlie San Giuseppe Caburlotto – sede Vittorio Veneto – istituisce, per il periodo estivo 2024 l'attività extra-scolastica - denominato Campus Lab 2024 - rivolta agli alunni interni frequentanti la Scuola Santa Giovanna d'Arco ma con la possibilità di adesione anche da chi non frequenta la scuola stessa (quindi è aperto anche agli esterni).

Non viene attuato il servizio di somministrazione pasti.

Ogni laboratorio è soggetto ad **orario preciso di inizio e fine**. Sull'orario di inizio e fine del laboratorio è ammessa una flessibilità di 10 minuti. In caso di ripetuti ritardi (2 in una settimana), che superano la flessibilità di 10 minuti, sarà applicata la penale di 30,00 euro.

I sottoscritti

_____	C.F. _____	<input type="checkbox"/> Padre
(cognome e nome)		
_____	C.F. _____	<input type="checkbox"/> Madre
(cognome e nome)		
_____	C.F. _____	<input type="checkbox"/> Tutore
(cognome e nome)		

ISCRIVONO

Cognome e nome: _____

Il/la proprio/a figlio/a ai CAMPUS LAB 2024 della Congregazione delle Suore Figlie di San Giuseppe Caburlotto.

LABORATORIO che intende frequentare: _____

Le iscrizioni ai laboratori fanno riferimento ai laboratori qui allegati – la lista laboratori è disponibile anche sul sito web

<https://www.campus-sangiuseppe.it/estate/>

All'atto dell'iscrizione andrà firmato anche il regolamento CAMPUS LAB 2024.

Periodo: dal 24/06/2024 al 02/08/2024

- n.1 settimana (n.1 laboratorio) euro 85,00 + assicurazione euro 15,00
- La quota del Laboratorio BOXE riguarda n.4 incontri consecutivi
- Coloro che scelgono di fare 2 o + laboratori la quota richiesta è di euro 80,00 a laboratorio

Sconto del 10% per secondo figlio frequentante altro laboratorio (non include la quota di assicurazione)

CONTESTUALMENTE VERSANO

La quota LABORATORIO di € _____

Iscrizione corso di € 15,00 (per chi non è iscritto alla scuola Santa Giovannad'Arco)

MODALITÀ DI PAGAMENTO: Mediante bonifico bancario intestato a: Istituto Suore Figlie San Giuseppe Caburlotto, IBAN: IT85X0890462190007000005372, **Causale:** LABORATORI nome e cognome alunno/a

N.B. L'ISCRIZIONE SI INTENDERÀ COMPLETATA E QUINDI CONSENTIRÀ L'ACCESSO AL LABORATORIO SCELTO SOLO SE CORREDATA DALLA CONTABILE DI PAGAMENTO EFFETTUATO

DICHIARANO

di aver preso visione, accettare e sottoscrivere quanto esposto nel regolamento degli allievi dei laboratori – Campus Lab 2024

Minore _____ nato/a _____ il _____

C. F. _____

fratello/sorella _____ nato/a _____ il _____



ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE
DEL CABURLOTTO
Via Cenedese,2
31029 VITTORIO VENETO (TV)
Tel. 0438/53611 Fax 0438/943771
Partita IVA:00410870273

C. F. _____

è nat a _____ (prov.) _____ il _____

è cittadin _____ Italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

in via/Piazza _____

C.A.P. _____ Telefono abitazione _____

Cellulare Madre _____ Cellulare Padre _____

Tel. Ufficio Madre _____ Tel. Ufficio Padre _____

e.mail Madre _____ e.mail Padre _____

GESTIONE DEI MINORI ALL'USCITA

I genitori indicano di seguito le persone autorizzate al ritiro degli alunni in loro assenza

Nome e Cognome	Grado di parentela

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/i _____ e _____ genitori/tutori dell'allievo/a _____, nato/a a _____, il _____, residente in _____, via _____ n. _____

PREMESSO CHE

- Dichiarano di aver ricevuto copia dell'informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali)
- Consapevoli che **in assenza del consenso ai punti 1) e 2) la Congregazione potrebbe non essere in grado di erogare i propri servizi**

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

1. il Collegio San Giuseppe al trattamento dei dati personali, dati relativi allo stato di salute e giudiziari del minore e della sua famiglia per l'organizzazione dei laboratori Campus Lab 2024.

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

2. Alla comunicazione ad imprese esercenti servizi di assicurazione nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile;

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

3. alla pubblicazione a titolo gratuito di dati, video e immagini fotografiche di lavori e di attività didattiche afferenti ad attività istituzionali della scuola (quali ad esempio foto e video relativi ad attività di laboratorio, visite guidate, soggiorni studio, spettacoli, recite scolastiche, premiazioni, partecipazioni ad eventi ...) in cui compare il proprio figlio per la partecipazione a concorsi e/o progetti; per la pubblicazione di materiale promozionale / informativo dei Laboratori per la produzione di altro materiale multimediale (giornalino, brochure, sito internet...).

Le presenti autorizzazioni, se non modificate, a domanda dei soggetti autorizzanti redatta per iscritto, hanno effetto per l'intera durata del periodo di svolgimento del corso presso Campus Lab 2024 – San Giuseppe.

L'autorizzazione è da intendersi concessa per tutte le attività svolte nel periodo di svolgimento dei laboratori.

Vittorio Veneto, _____

Firma del padre o tutore

Firma della madre o tutrice