



MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE

Da restituire compilato e firmato presso l'Amministrazione del Collegio

Io sottoscritto Nome _____ Cognome _____

Genitore/tutore di Nome _____ Cognome _____

con la sottoscrizione del presente "Modulo di Conferma Iscrizione" dichiaro di:

- confermare l'iscrizione di mio figlio/a alla Dusemond English Theatre City Camp - quota di partecipazione € 300,00 da versare integralmente
- prendere atto che il City Camp verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di 30 partecipanti
- prendere atto che le cancellazioni volontarie dopo il pagamento della quota saranno soggette a penale del 100%

DATI DELLO STUDENTE

Cognome (come riportato sul documento di identità) _____

Nome (come riportato sul documento di identità) _____

Classe frequentata _____

Data di nascita (giorno/mese/anno) _____

Lo studente ha problemi di salute, allergie o difficoltà di apprendimento?

DATI DEL GENITORE/TUTORE

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Paese _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

Autorizza la Prof.ssa Julie Chawla in qualità di Camp Director a comunicare tramite sms, messaggi whatsapp, telefonate ed email da cellulare (335.83.22.956)

SI' NO

Autorizza fotografie e/o riprese del minore, effettuate a soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività del Camp

SI' NO

Autorizza la Prof.ssa Chawla ad inviare via Whats App esclusivamente ai genitori fotografie che ritraggono gli allievi

SI' NO

Data _____

Firma _____