



Comune di **Ravenna**  
Assessorato al **Decentramento**



Associazione Culturale e Ricreativa  
"Comitato Promotore di Santerno" APS

## Domanda di iscrizione ai Laboratori Estivi C.R.E. "Estate Insieme 2025"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

### CHIEDE

per _____	C.F. _____
<i>(cognome e nome del bambino/a che parteciperà ai laboratori)</i>	
nato a _____	il ____ / ____ / ____
abitante in via _____	n° _____ città _____
telefono _____	<i>(eventuale recapito per urgenze)</i> _____

l'iscrizione ai Laboratori Estivi C.R.E. "Estate Insieme 2025" a Santerno nel/i seguente/i turno/i:

*(barrare la/e casella/e corrispondente/i)*

- 1) 9 giugno – 20 giugno
- 2) 23 giugno – 4 luglio
- 3) 7 luglio – 18 luglio
- 4) 21 luglio – 1 agosto
- 5) 4 agosto – 8 agosto

chiede che il bambino/a possa usufruire del servizio post-orario      sì       no

chiede inoltre che il bambino/a possa usufruire del servizio mensa      sì       no

*In caso di malattie, allergie o intolleranze alimentari si prega di segnalarle allegando la relativa certificazione medica:*

\_\_\_\_\_

Dichiaro di accettare in toto le misure di sicurezza messe in atto durante il CRE

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Informativa per il trattamento dei dati personali  
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

- Il titolare del trattamento è il Comitato Promotore di Santerno
- Il trattamento dei suoi dati viene effettuato dal Comitato per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1, lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per le finalità inerenti il presente procedimento.
- I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate.
- Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:
  - di accesso ai dati personali
  - di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento
  - di opporsi al trattamento
- Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

La pubblicazione dell'eventuale foto su supporto cartaceo di mio/a figlio/a, l'eventuale ripresa video di mio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività laboratoriali; le riprese e le foto saranno utilizzate per esclusivo uso di documentazione dell'attività del C.R.E. che si svolge a Santerno e che il/la bambino/a frequenta.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_