



Io sottoscritto/a
residente a in via/piazza
recapiti telefonici
genitore di

Nome e cognome.....
data di nascita residente a
in via/piazza n° CAP.....
iscrizione per il periodo.....
Allergie..... intolleranze

Nome e cognome.....
data di nascita residente a
in via/piazza n° CAP.....
iscrizione per il periodo.....
Allergie..... intolleranze

Autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al corso estivo BAMBINI IN CUCINA proposto dalla
scuola di cucina OPEN PASTRY KITCHEN srls in Via Brodolini 2, 20030 Senago (MI)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno
2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

La quota versata comprende, corsi, pasti e giochi per tutta la settimana, o per
entrambe le settimane; al termine della settimana i bambini riceveranno un attestato di
partecipazione personalizzato.

Il/la sottoscritto/aprende atto che al
momento dell'iscrizione non vi è alcun importo da versare ma che senza mancato preavviso di almeno due
settimane dall'inizio del corso, sarà dovuto l'intero importo del periodo di iscrizione sopra indicato.

**Informiamo i genitori che durante lo svolgimento delle attività saranno effettuate fotografie e/o
riprese, sarà nostra premura non fotografare o filmare i volti dei bambini, ricordando però che
accettando i termini sopra indicati viene autorizzato l'utilizzo di tali immagini su canali social e sito
web dell'attività.**

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto/anato a
in data residente a
in via/piazza

Dichiaro che mio/a figlio/a.....

Risulta essere in buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di
frequentazione del campus estivo (attività ricreative e manuali e giochi all'aperto).

Dichiaro inoltre che quanto detto sopra corrisponda al vero e sollevo la La scuola OPEN PASTRY
KITCHEN srls da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate
nel presunto modulo.

Data..... Firma del genitore.....