



## VIVI IL MUSEO – 2019 CAMPI ESTIVI

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

n. tel \_\_\_\_\_, ufficio \_\_\_\_\_, casa \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE** che la/il propria/o figlia/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ sia iscritto ai 'Campi estivi' organizzati dal Museo Paleontologico  
dell'Accademia Valdarnese del Poggio e previsti per i giorni:

*(indicare il periodo o i giorni per cui si effettua l'iscrizione)*

#### ➤ **24-28 Giugno 2019**

##### **MATTINA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

##### **SERVIZIO MENSA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

**POMERIGGIO**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

➤ **1-5 Luglio 2019**

**MATTINA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

**SERVIZIO MENSA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

**POMERIGGIO**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

---

➤ **8-12 Luglio 2019**

**MATTINA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

**SERVIZIO MENSA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

**POMERIGGIO**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

➤ **22-26 Luglio 2019**

**MATTINA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

**SERVIZIO MENSA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

**POMERIGGIO**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

➤ **29 Luglio – 2 agosto 2019**

**MATTINA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

### **SERVIZIO MENSA**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

### **POMERIGGIO**

- Intera settimana
- Solo alcuni giorni (specificare le date)

---

---

---

---

### **Museo accessibile**

Il museo è uno luogo aperto, inclusivo, che accoglie tutti i bambini. Tutti i bambini sono speciali, ma a volte ce ne sono alcuni più speciali di altri.

Se il vostro bambino necessita di bisogni particolari il Museo è disponibile ad un confronto con voi genitori per valutare insieme le migliori soluzioni da adottare.

---

A tal fine **DICHIARA** che:

È in regola con le vaccinazioni obbligatorie:                      SI                       NO

Soffre di allergie particolari:    SI     NO

Se sì, a cosa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Segue una dieta speciale:    SI     NO

Se sì, quali cibi deve evitare: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Segnalazioni particolari: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA** inoltre che sono delegati al ritiro della/del propria/o figlia/o i sigg.ri:

Nome e cognome \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
Nome e cognome \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
Nome e cognome \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
Nome e cognome \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

DICHIARA infine di aver ricevuto e letto il regolamento

Firma \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o **ACCONSENTE** alla realizzazione di foto e filmati che documentino l'attività svolta durante i '*Campi estivi*' e **AUTORIZZANO** il Museo Paleontologico all'utilizzo ai fini promozionali e comunicativi all'esterno di quanto organizzato.

Firma \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o **ACCONSENTE**, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., che i dati indicati nella presente domanda vengano usati in conformità a quanto previsto dalla legge.

Montevarchi, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_