# DATI DEL BAMBINO/RAGAZZO

Nome e Cognome: Data di nascita: / /

Scuola frequentata: Classe frequentata:

# DATI DEL GENITORE/TUTORE

Nome e Cognome: Telefono:

Email:

Indirizzo di residenza:

# SELEZIONE DELLE SETTIMANE (barrare le settimane prescelte)

[ ] Settimana 1 - Il Laboratorio delle Meraviglie (9-13 giugno) [ ] Settimana 2 - Cinemagia (16-20 giugno)

[ ] Settimana 3 - Super-Emozioni (23-27 giugno)

[ ] Settimana 4 - Il Villaggio degli Inventori (30 giugno - 4 luglio) [ ] Settimana 5 - Giocamondo (7-11 luglio)

[ ] Settimana 6 - Missione Natura (14-18 luglio)

[ ] Settimana 7 - Storie sotto le Stelle (21-25 luglio) [ ] Settimana 8 - Il Festival dei Talenti (28-31 luglio)

# MODALITÀ DI PAGAMENTO

* La quota si intende a settimana e va saldata prima dell’inizio delle attività settimanali
* È possibile iscriversi a una o più settimane, con bonifico prima dell’inizio delle attività.
* In caso di iscrizione per l'intera durata (8 settimane), il saldo completo deve avvenire entro e non oltre una settimana dall'inizio del campus (ossia entro il 2 giugno 2025).

Metodo di pagamento (barrare l'opzione):

 [ ] Contanti

 [ ] Bonifico bancario intestato a **ITS CADMO SCUOLA DON BOSCO - BCC DI MONTEPAONE**

 **IBAN: IT44V081264293000000006339**

# AUTORIZZAZIONE E CONSENSO

* Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al Don Bosco Summer Lab 2025.
* Dichiaro di essere a conoscenza delle attività proposte e sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità per incidenti non imputabili a negligenza degli operatori.
* Acconsento all'eventuale utilizzo di foto/video a fini documentativi e promozionali del campus (solo con consenso specifico sotto).

[ ] Acconsento alla pubblicazione di foto/video in cui appare mio/a figlio/a per fini promozionali del campus [ ] Non acconsento alla pubblicazione di foto/video

Firma del genitore/tutore: Data: / /