



Istituto Scolastico Paritario "Maria Ausiliatrice"  
Via Caronda, 224 – 95128 CATANIA  
tel. 095/431357; 095/434590; 095/443408 (segreteria);  
fax 095/6142074;  
e-mail: imacatania.info@gmail.com

## MODULO ISCRIZIONE ESTATE - ISTITUTO MARIA AUSILIATRICE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
numero tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
e

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
numero tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitori del/la bambino/a o del/lla ragazzo/a  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

iscrivono il/la loro figlio/a a:

- Pre-Grest** - dal 10 al 18 Giugno 2024 (età: 6-16 anni)
- Grest** - dal 19 Giugno al 19 Luglio 2024 (età: 6-16 anni)
- Ludoteca** - dal 19 al 31 Luglio 2024 (età: 6-16 anni)

che si svolgeranno dalle ore 8:00 alle ore 13:00 presso l'Istituto Maria Ausiliatrice di Catania

- SUMMER CAMP in inglese con IEC (International Education Camp)** – dal 26 Agosto al 6 Settembre (età: dalla 1<sup>a</sup> elementare alla 3<sup>a</sup> media)
- che si svolgerà dalle ore 8:00 alle ore 16:00 presso l'Istituto Maria Ausiliatrice di Catania

Inoltre:  AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

Ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (<https://www.imacatania.com/wp-content/uploads/2019/05/Informativa-istituti-scolastici.pdf>)

L'uso dei dati personali ai soli fini qui indicati e **la pubblicazione e riproduzione delle immagini** del figlio/a minore \_\_\_\_\_ riprese durante la frequenza dell'ESTATE ALL'IST. MARIA AUSILIATRICE, per l'eventuale pubblicazione sul sito ([www.imacatania.com](http://www.imacatania.com)), sulla pagina Facebook e Instagram dell'Istituto (scuola paritaria Istituto Maria Ausiliatrice), su carta stampata, esposizione e mostre e comunque senza che venga mai pregiudicata, da parte nostra, la dignità personale e il decoro.

LA PRESENTE HA VALIDITA' PER L'INTERO PERIODO DELL'ESTATE ALL'ISTITUTO MARIA AUSILIATRICE  
Eventuale documentazione sullo stato di salute che la famiglia ritiene opportuno segnalare (intolleranze,

Il modulo va compilato in ogni parte in carattere stampatello leggibile



*Istituto Scolastico Paritario "Maria Ausiliatrice"*  
*Via Caronda, 224 – 95128 CATANIA*  
*tel. 095/431357; 095/434590; 095/443408 (segreteria);*  
*fax 095/6142074;*  
*e-mail: imacatania.info@gmail.com*

allergie, ecc...) \_\_\_\_\_  
Catania, \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_



Istituto Scolastico Paritario "Maria Ausiliatrice"  
Via Caronda, 224 – 95128 CATANIA  
tel. 095/431357; 095/434590; 095/443408 (segreteria);  
fax 095/6142074;  
e-mail: imacatania.info@gmail.com

### DELEGA RITIRO BIMBO/RAGAZZO

I sottoscritti genitori del/la bimbo/a o del/lla ragazzo/a \_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante l'**ESTATE** presso l'ISTITUTO MARIA AUSILIATRICE

Impossibilitati a ritirare personalmente il/la di loro figlio/a

### DELEGANO

PER IL RITIRO DALL'ESTATE AL MARIA AUSILIATRICE I SEGUENTI SIGNORI:

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ C.I. n. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ C.I. n. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ C.I. n. \_\_\_\_\_

- Dichiaro di sollevare l'Istituto "Maria Ausiliatrice" da qualsiasi responsabilità conseguente
- Prendo atto che la responsabilità dell'Istituto "Maria Ausiliatrice" cessa al momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Cancellare la voce che non interessa:

ÿ LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO PERIODO DELL'ESTATE ALL'ISTITUTO MARIA AUSILIATRICE

ÿ LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A \_\_\_\_\_

- Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni
- Alla presente è allegata la fotocopia di un documento di identità della/e persona/e che con la firma in calce all'atto si è/sono dichiarata/e disponibili a ritirare il/la bimbo/a, e la fotocopia del documento di identità dei genitori che delegano.

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma della/e persona/e delegata/e

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il modulo va compilato in ogni parte in carattere stampatello leggibile