

Il modulo deve essere compilato in stampatello ed inviato, unitamente alla copia del documento di viaggio (passaporto o carta d'identità) e alla copia dell'avvenuto pagamento dell'acconto a:  
3S DI DANIELA SOCCI – presso UNICREDIT VIA MANZONI – GALLARATE VA  
IBAN: IT67V 02008 50240 000010231076, Codice swift UNCRITM1330  
via mail a iscrizioni@gazzettasummercamp.it

SPAZIO RISERVATO  
ALL'ORGANIZZAZIONE

Pratica N.

## MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME	NOME	CF
VIA		N.
CITTA'	PROV	CAP
TEL CASA	CELL STUDENTE	EMAIL
SESSO	NATO IL	A

IL PARTECIPANTE HA PROBLEMI DI SALUTE, ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI? SE SI SPECIFICARE

NOTA: alcune scuole applicano dei supplementi per diete speciali che verranno addebitati al partecipante

SCUOLA FREQUENTATA	Classe
--------------------	--------

### Dati del genitore o di chi ne fa le veci:

Cognome Codice fiscale	Nome
Tel	email

Indirizzo se diverso da quello del partecipante:

### CENTRO STUDI PRESCELTO:

DATE: DAL	AL	N. SETT.
SISTEMAZIONE PRESCELTA:	FAMIGLIA	RESIDENCE/COLLEGE
Supplementi/opzioni richieste		

Nel caso di sistemazione in condivisione, desidero condividere la camera con (indicare se – studente straniero, amico : indicare nome, o se non si hanno preferenze).

NOTA: Si farà il possibile per accontentare le richieste, ma non possono mai essere garantite.

Allego alla presente pagamento acconto (25% della quota + € 80,00 di quota d'iscrizione) di € \_\_\_\_\_

Assicurazione AIG che include annullamento opzionale € 35/55

**PER I GENITORI USCITE SERALI PER I MINORENNI** L'autorizzazione ad uscire la sera durante le attività organizzate e non fino alle ore 22.30 circa, deve essere sottoscritta dai genitori nella casella a fianco, all'atto dell'iscrizione, sollevando l'organizzazione 3S, l'accompagnatore e la famiglia ospitante da ogni responsabilità in merito. Resta in ogni caso stabilito che il group leader potrà comunque valutare l'opportunità di permettere ai ragazzi di uscire non accompagnati o stabilire l'orario di rientro. In caso di mancato rispetto di tali indicazioni l'organizzazione potrà risolvere il contratto e procedere al rientro del ragazzo.

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE

Il partecipante (genitore o chi ne fa le veci in caso di minorenni) \_\_\_\_\_, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (Cod. della Privacy) e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 esprime il consenso al trattamento dei dati che riguardano la propria persona e quella del partecipante, da parte dell'organizzazione. Acconsente alla comunicazione e diffusione dei dati a terzi soggetti ai quali la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o da normative comunitarie, nazionali, regionali o comunali e/o il trasferimento dei dati risulti necessario o sia comunque finalizzato alla erogazione del servizio del Viaggio Studio. In questo caso il trasferimento può avvenire anche verso Paesi esteri.

Data \_\_\_\_\_ Firma del partecipante (genitore o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione il partecipante dichiara di aver letto e capito le informazioni contenute nel catalogo Vacanza Studio all'Estero 2019 e le condizioni generali e di approvarle in ogni sua parte. Dichiara, inoltre, di aver ricevuto tutte le informazioni relative ai documenti necessari per il viaggio.

Data \_\_\_\_\_ Firma del partecipante (genitore o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

NON AUTORIZZO L'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E RIPRESE AUDIOVISIVE EFFETTUATE DURANTE IL SOGGIORNO: NO