



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e Ricerca  
 Ufficio Scolastico Regionale per la Campania  
 Ufficio VII - Ambito Territoriale AVELLINO

**da inviare entro il 30 MAGGIO 2019**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE – CAMPUS SCOLASTICO “ZAULI” 2019**

<b>COGNOME e NOME</b> (alunno/a)		
<b>SESSO</b>	<b>MASCHIO</b> <input type="checkbox"/>	<b>FEMMINA</b> <input type="checkbox"/>
<b>DATA di NASCITA</b> (GG/MM/ANNO)		
<b>SCUOLA di APPARTENENZA</b>		
<b>CLASSE e SEZIONE</b>		
<b>COGNOME e NOME</b> (genitore)		
<b>TELEFONO</b> (casa o cellulare genitore obbligatorio) <b>mail</b> _____		
<b>RESIDENTE</b>		
<b>VIA</b>		
<b>DISCIPLINA SPORTIVA PRATICATA</b>		
<input type="checkbox"/> 1° TURNO	dal 3 luglio al 13 luglio 2019	€ 210,00
<input type="checkbox"/> 2° TURNO	dal 17 luglio al 27 luglio 2019	€ 210,00
<input type="checkbox"/> 3° TURNO	dal 1 agosto al 10 agosto 2019	€ 210,00
LA QUOTA SINGOLA PER OGNI TURNO E' RIDOTTA DEL 10% PER LA PARTECIPAZIONE DI 2 FRATELLI/SORELLE		
<b>CONSENSO GENITORI</b>		
Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a sopra citato/a		
<b>CHIEDE</b>		
che il figlio/a venga ospitato/a presso il Campeggio per studenti “B. Zauli” sito sull'Altopiano del Laceno comune di Bagnoli I. In particolare consente che suo/a figlio/a partecipi a tutte le attività sportive ed escursionistiche previste dal programma del Campeggio.		
Il sottoscritto, <b>dichiara</b> , inoltre, di sollevare l'organizzazione del Campeggio suddetto da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento di attività previste dal campeggio. Segnala, inoltre, i seguenti problemi allergici o di carattere alimentare per il proprio figlio:		
<small>Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. Del 30 giugno 2003, solo ai fini dell'istanza prodotta</small>		
		Firma del genitore _____
Si autentica la firma del Sig. _____ genitore dell'alunno/a _____ e si attesta che l'alunno/a suddetto/a è elemento meritevole ed ha partecipato alle normali attività sportive scolastiche.		
data _____		Il Dirigente Scolastico
TIMBRO LINEARE DELLA SCUOLA		