



ACCREDITAMENTO  
TEFL



A.C.L.E.

## MODULO ISCRIZIONE

**CITY CAMPS® ENGLISH CAMPS®**  
**HIGH SCHOOL CAMPUS**

Città del camp \_\_\_\_\_

Periodo camp dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Cognome (iscritto/a) \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Recapiti Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_

Infanzia (ultimo anno)  Primaria  Sec. I grado  Sec. II grado

Classe I  II  III  IV  V  Sezione \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Disponibilità ad ospitare tutors no  si  In quale Settimana \_\_\_\_\_

Animali presenti in casa \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

### QUOTE RIMBORSABILI

- La QUOTA CORSO è rimborsabile dietro presentazione del certificato medico prima dell'inizio del camp

### QUOTE **NON** RIMBORSABILI

- La QUOTA ASSOCIATIVA non è rimborsabile.

- La QUOTA CORSO non è rimborsabile a Camp iniziato.



A.C.L.E.  
Accreditata dal MIUR

## DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

### DATI PERSONALI DEL SOCIO

Cognome (iscritto/a) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### in qualità di genitore/tutore del suddetto

**Il sottoscritto/a** (cognome nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

avendo la patria potestà dell'aspirante socio e condividendo le finalità dell'Associazione

### CHIEDE

al Consiglio Direttivo dell'Associazione Culturale **ACLE** di poter iscrivere il proprio figlio quale socio essendo lo stesso in possesso dei requisiti richiesti e acconsente, per i fini interni, al trattamento dei dati personali ed accetta le norme statutarie e le modalità d'iscrizione allegate.

### DICHIARA

di aver preso conoscenza, per conto del proprio figlio, dello Statuto consultabile sul sito [www.acle.it](http://www.acle.it); di essere a conoscenza che il Consiglio direttivo convocherà almeno due assemblee all'anno: una per il piano preventivo delle attività future e per il consuntivo delle attività effettuate (da convocarsi entro il 31 dicembre di ogni anno) e l'altra per l'approvazione del bilancio consuntivo e del bilancio preventivo (entro il 30 aprile). Tali convocazioni saranno effettuate con una delle seguenti modalità:

#### Sul sito dell'Associazione - In bacheca in sede, con firma per presa visione della convocazione

Il sottoscritto, quale genitore/tutore del socio \_\_\_\_\_, con la firma apposta alla presente, conferma di essere stato preventivamente informato dal titolare circa:

1. Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
2. La natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
3. Le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
4. I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili od incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
5. I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003;
6. Gli estremi identificativi del titolare e del responsabile.

Per ricezione e presa visione, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

L'Associazione Culturale Linguistica Educational ACLE a realizzare e pubblicare ai sensi dell'art.96 Legge n.633/1941 (Protezione del diritto di autore e di altri diritti concessi al suo esercizio) servizi fotografici e video ai fini didattico-educativi e di promozione pubblicitaria della attività svolte dalle suddette.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_