



## AL FINE DI EFFETTUARE L'ISCRIZIONE SI PREGA DI:

### ENTRO IL 10 GIUGNO 2026:

1. effettuare un pagamento di acconto pari a 50€ sul conto della Società Lingue senza frontiere srl (Vedere dietro per coordinate) ;
2. **LO STESSO GIORNO DEL PAGAMENTO**, ai fini fiscali, andare sul sito [www.linguesenzafrentiere.com](http://www.linguesenzafrentiere.com), alla sezione CAMPI ESTIVI e *compilare il form di iscrizione indicando la classe frequentata nell'a.s. 2025/26*
3. Consegnare il seguente modulo compilato alla CAMP DIRECTOR

**N.B.:** l'iscrizione sarà confermata solo se saranno eseguiti tutti e tre i punti di cui sopra.

La quota dovrà essere versata tramite **bonifico bancario** intestato a:

Lingue senza frontiere srl

Codice **IBAN:** IT38 H030 6922 7001 0000 0114 186

Nella causale del bonifico è necessario indicare: CITTA' DOVE SI SVOLGE IL CAMPO, NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE.

Il presente modulo andrà consegnato al camp director unitamente alla copia del pagamento di acconto di 50€ entro il 10 giugno 2026.

N.B: in caso di tardiva iscrizione dopo la scadenza, si prega di contattare la camp director o l'ufficio di Lingue Senza Frontiere prima di effettuare il bonifico di acconto. Qualora l'iscrizione fosse successiva alla spedizione del materiale alla sede del campo, la quota potrebbe essere maggiorata per le spese di spedizione del materiale supplementare.

**N.B: la frequenza ad una sola settimana sarà accettata solo per pochi casi eccezionali e previa comunicazione obbligatoria alla camp director.**

Il saldo della quota potrà essere versato come da indicazioni sopra, entro il 15 luglio 2026.

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO

.....

Nato il ...../...../..... a .....

Classe frequentata a.s.2025/26.....  primaria  sec. 1° grado

Scuola..... Campo estivo presso.....

Ha  un fratello che frequenta in campo  due fratelli che frequentano il campo

Dati del genitore al fine della fatturazione:

Nome e cognome .....

Codice fiscale del genitore .....

Residente in ..... n .....

cap ..... città .....

Tel casa ..... tel lavoro .....

cell ..... email .....

### Si prega di compilare quanto segue:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

### **DICHIARA:**

1. di  ACCONSENTIRE  NON ACCONSENTIRE

All'esecuzione di riprese foto/audio/video durante le attività didattiche e ricreative del summer camp, che potranno essere pubblicate sul sito web di Lingue senza frontiere srl solo ed esclusivamente a scopo dimostrativo. Lingue senza frontiere srl si impegna a fare scelta oculata e uso appropriato dei materiali così realizzati, nel rispetto dell'individualità e della sensibilità di ciascun alunno;

2. sotto la propria responsabilità che al termine del campo il/la proprio/a figlio/a potrà essere affidato/a alle seguenti persone adulte e maggiorenni:
- .....

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 2016/679 e dell'art.13 d.lgs. 196/2003. La Società titolare del trattamento informa che i dati contenuti in questo modulo saranno trattati nel rispetto della massima riservatezza per le operazioni necessarie. I dati non saranno né comunicati né diffusi ai sensi dell'art.7 d.lgs 196/2003. Sarà possibile esercitare i diritti relativi al trattamento dei dati, come cancellarli o modificarli scrivendo a Lingue senza Frontiere srl. Acconsento al trattamento dei dati per le finalità e secondo le modalità riportate nell'informativa.

Data ..... Firma .....