



Società agricola  
La cascina del mulino s.s.  
Via zappata 17 - 10029 Villastellone (TO)  
P.IVA e C.F. 09464380014 - R.E.A. 1054300  
Cell. 3283734776 e-mail: lacascinadelmulino@gmail.com

## MODULO DI ISCRIZIONE AI POMERIGGI IN FATTORIA SETTEMBRE/OTTOBRE 2020

(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ..... prov. .... via/piazza .....  
Telefono di casa ..... cellulare .....  
Altri recapiti telefonici utili .....

### CHIEDE

Di iscrivere suo figlio/a ..... Codice Fiscale .....  
Nato/a a ..... il .....  
che ha concluso la classe .....  
Ai laboratori didattici gestiti dalla fattoria didattica "Società Agricola La Cascina del Mulino S.S." nelle seguenti giornate.

(BARRARE CIO' CHE INTERESSA: TUTTI I LABORATORI OPPURE LA SINGOLA FASCIA ORARIA)

SETT	14/9 – 18/9	21/9 – 25/9	28/9 – 2/10
ADESIONE			

Autorizzo mio figlio/a alle uscite a piedi sul territorio.

**DICHIARA** che il proprio figlio/a:

- Può svolgere le attività previste dalla fattoria didattica;
- Non proviene da ambiente interessato da malattie infettive e non ha patologie in atto
- È in regola con le vaccinazioni, in particolare la copertura antitetanica **SI NO**
- Ha contratto le seguenti malattie infettive;
- Ha particolari allergie/intolleranze
- .....
- Altre informazioni necessarie che il genitore, o chi ne fa le veci, ritiene utile fornire al responsabile educativo della fattoria didattica, Luisella Pautasso, per il benessere del bambino iscritto
- Di compilare i due moduli allegati secondo la normativa COVID da D.G.R N. 26- 1436 DEL 29/05/2020 (questionario monitoraggio dati sanitari ed Patto di responsabilità reciproca, allegati al presente documento)

**Modalità di pagamento:**

- Pagamento in contanti o satispay o bancomat c/o il punto vendita aziendale nei giorni di apertura (Martedì Giovedì Venerdì e Sabato)
  - Pagherò con bonifico bancario a: *la Cascina del Mulino* IBAN: IT30H 06170 31180 00000 1514 728
- Indicando nella causale il laboratorio prenotato ed il nome e cognome del bambino. E' preferibile che la presente scheda compilata e firmata venga inviata via e mail all'indirizzo lacascinadelmulino@gmail.com

PER MOTIVI IGIENICO SANITARI NON E' POSSIBILE EFFETTUARE IL PAGAMENTO IL GIORNO IN CUI SI ACCOMPAGNA IL BAMBINO AL LABORATORIO

L'USO DELLA MASCHERINA SARÀ OBBLIGATORIO NEGLI AMBIENTI AL CHIUSO E DURANTE IL LABORATORIO CON GLI ASINI

I presenti dati saranno utilizzati unicamente all'interno della fattoria didattica e non verranno diffusi in alcun modo. Autorizzo pertanto il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia dei dati personali" e dell' art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DATA

FIRMA

.....

.....