



**Modulo di iscrizione 2025**  
**Έντυπο Εγγραφής 2025**

DA CONSEGNARE ENTRO IL 30 MAGGIO 2025 UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DEL  
VERSAMENTO DELLA PREISCRIZIONE - ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΕΩΣ ΤΙΣ 30 ΜΑΪΟΥ 2025 ΜΑΖΙ  
ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΕΓΓΡΑΦΗΣ

Nome alunno/a  
Όνοματεπώνυμο μαθητή-ριας \_\_\_\_\_

Data di nascita  
Ημερομηνία γέννησης \_\_\_\_\_

Classe/ τάξη

Taglia per età/Μεγεθος ανα ηλικία (ex. 10-12) \_\_\_\_\_

Nome e cognome di un genitore  
Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα \_\_\_\_\_

Via e n° civico  
Οδός - αριθμός \_\_\_\_\_

CAP / T.K. \_\_\_\_\_

Telefono fisso e cellulare  
Σταθερό τηλέφωνο/κινητό \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_



**Informazioni importanti / Σημαντικές πληροφορίες**

Allergie-intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Sintomi/Συμπτώματα \_\_\_\_\_

Pranzo: Si No

Γεύμα: Ναι Όχι

Selezionare il periodo d'interesse

Σημειώστε με Χ την περίοδο που επιλέγετε

10-13/06/25 \_\_\_\_\_  
16-20/06/25 \_\_\_\_\_  
23-27/06/25 \_\_\_\_\_  
30/06-04/07/25 \_\_\_\_\_  
07-11/07/25 \_\_\_\_\_  
14-18/07/25 \_\_\_\_\_  
21-25/07/25 \_\_\_\_\_  
28/07-01/08/25 \_\_\_\_\_

Dichiaro di accettare le condizioni di partecipazione al campo estivo della Scuola dell'Infanzia .  
Dichiaro inoltre che mio/a figlio/a parteciperà a tutte le attività del programma che si svolgerà  
nel periodo da me indicato.

Assieme al modulo di iscrizione consegno la ricevuta dell'anticipo di € 50 con causale nome e  
cognome dell' alunno/a. L'iscrizione verrà rimborsata unicamente nel caso in cui l'attività non  
venga avviata.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στο summer camp του Ιταλικού Νηπιαγωγείου. Συμφωνώ το παιδί  
μου να πάρει μέρος σε όλες τις δραστηριότητες του προγράμματος που έχω επιλέξει παραπάνω. Προκαταβάλω 50 €  
για την προεγγραφή με αιτιολογία το ονομ/μο του παιδιού.

Η προεγγραφή επιστρέφεται μόνο στην περίπτωση μη διεξαγωγής του προγράμματος.

## ΑΔΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ ΚΑΙ ΒΙΝΤΕΟ AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Ο/Η υπογεγραμμένος/η- Il-la sottoscritto-a: \_\_\_\_\_

Όσον αφορά το φωτο/βίντεογραφικό υλικό (φωτογραφίες και βίντεο) που ελήφθησαν και/ή βιντεοσκοπήθηκαν στο Νηπιαγωγείο  
της Ιταλικής Σχολής Αθηνών κατά τη διάρκεια των  
δραστηριοτήτων του πασχαλινού προγράμματος που διοργανώνονται από Νηπιαγωγείο της Ιταλικής  
Σχολής Αθηνών σε συνεργασία με τον Αθλητικό σύλλογο Jump ,με την παρούσα  
Per quanto riguarda il materiale fotografico e video (fotografie e riprese) realizzato presso la Scuola dell'Infanzia della  
Scuola Italiana di Atene durante le attività del programma pasquale, organizzato dalla Scuola dell'Infanzia della Scuola  
Italiana di Atene in collaborazione con l'Associazione Sportiva Jump, con la presente:

### ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΕΙ / AUTORIZZA

### NON AUTORIZZA-ΔΕΝ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΕΙ

σύμφωνα με τα άρθρα 10 και 320 του Αστικού Κώδικα και τα άρθρα 96 και 97 του νόμου 22.4.1941, αριθ. 633,  
περί Πνευματικής Ιδιοκτησίας, τη δημοσίευση και/ή διάδοση με οποιαδήποτε μορφή του βίντεο/φωτογραφικού  
υλικού στις ιστοσελίδες του Νηπιαγωγείου της Ιταλικής Σχολής Αθηνών και του Αθλητικού συλλόγου Jump, σε  
έντυπη μορφή και/ή σε οποιοδήποτε άλλο μέσο διάδοσης, καθώς και την αποθήκευση των φωτογραφιών και  
των βίντεο αυτών στα ηλεκτρονικά αρχεία του φορέα και αναγνωρίζω ότι ο σκοπός αυτών των δημοσιεύσεων  
είναι καθαρά ενημερωτικός και ενδεχομένως προωθητικός. Η παρούσα άδεια/εξουσιοδότηση μπορεί να  
ανακληθεί ανά πάσα στιγμή με γραπτή ειδοποίηση που θα σταλεί ταχυδρομικά ή μέσω e-mail.  
Autorizzo a titolo gratuito, senza limiti di tempo e ai sensi degli articoli 10 e 320 del Codice Civile e degli articoli 96  
e 97 della Legge 22 aprile 1941, n. 633 sulla Protezione del Diritto d'Autore, la pubblicazione e/o diffusione in  
qualsiasi forma del materiale foto/video sui siti web della Scuola dell'Infanzia della Scuola Italiana di Atene e  
dell'Associazione Sportiva Jump, in formato cartaceo e/o su qualsiasi altro mezzo di comunicazione, nonché la  
conservazione delle suddette foto e video negli archivi elettronici degli enti sopra indicati.  
Riconosco che lo scopo di tali pubblicazioni è puramente informativo ed eventualmente promozionale.  
La presente autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta da inviarsi a  
mezzo posta o e-mail.

Data/ Ημερομηνία

Firma- Υπογραφή

## MODALITA' DI PAGAMENTO

1. Tramite Bonifico Bancario sul conto **GR1301404340434002002001175** (ALPHA BANK) con causale Nome e Cognome dell' alunno/a (metodo consigliato)
2. In contanti, in segreteria dalle 08.30 alle 12.30

## ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

1. Μέσω τραπεζικής μεταφοράς στο IBAN **GR1301404340434002002001175**(ALPHA BANK) με αιτιολογία το Ονοματεπώνυμο του/της μαθητή/τριας (προτεινόμενος τρόπος)
2. Μετρητά, στη γραμματεία από τις 08:30 έως τις 12:30