

MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2018 – MIRANO PRIMARIA

Io sottoscritto nato/a a il

residente in via a

Codice Fiscale genitore.....

cell./tel. (recapiti telefonici in cui essere prontamente rintracciabili)

chiedo l'iscrizione al Centro Estivo di mio/a figlio/a.....

nato/a il..... a Codice Fiscale figlio.....

che nell'anno scolastico 2017/2018 ha frequentato la classe della scuola primaria secondaria

SEGNI CON UNA CROCETTA LE SETTIMANE E IL TEMPO DI PERMANENZA DEL BAMBINO AL CENTRO ESTIVO. SI COMUNICA CHE QUALORA IL PERIODO SCELTO NON RAGGIUNGESSE UN NUMERO MINIMO DI 20 ISCRITTI LA SETTIMANA IN QUESTIONE NON VERRA' ATTIVATA E LE FAMIGLIE VERRANNO AVVISATE ENTRO IL 30 MAGGIO.

SETTIMANE	dalle 7:30 alle 13:00	dalle 7:30 alle 14:00	dalle 7:30 alle 16:00	dalle 7:30 alle 17:00
dal 11 al 15 Giugno				
dal 18 al 22 Giugno			Fino alle 15	NON POSSIBILE
dal 25 al 29 Giugno			Fino alle 15	NON POSSIBILE
dal 2 al 6 Luglio			Fino alle 15	NON POSSIBILE
dal 9 al 13 Luglio			Fino alle 15	NON POSSIBILE
dal 16 al 20 Luglio				
dal 23 al 27 Luglio				
dal 30 Luglio al 3 Agosto				
dal 20 al 24 Agosto				
dal 27 Agosto al 31 Agosto				
dal 3 al 7 Settembre				

INDICHI NELLE CASELLE SOTTOSTANTI SE DESIDERA CHE SUO FIGLIO SIA SEGUITO NEI COMPITI SCOLASTICI (solo qualora il bambino facesse giornata intera fino alle 16,00 o fino alle 17,00):

SI

NO

- **REFEZIONE (servizio mensa)** **SI** **NO**

se **SI** Dichiaro che mio/a figlio/a necessita di dieta particolare per intolleranze alimentari, allergie, motivi di salute, motivi etnico-religiosi (allegare, in caso di intolleranze – allergie – motivi di salute, certificazione medica o, nel

caso di motivi etnico-religiosi, dichiarazione con cui si chiede l'alternativa del piatto non gradito)

MI IMPEGNO A FORNIRE A MIO FIGLIO/A IL PRANZO AL SACCO OGNI VENERDÌ IN OCCASIONE DEL PERNIC.

COMUNICO I NOMI DI CHI ACCOMPAGNERA' E RITIRERA' MIO FIGLIO/A PRESSO IL CENTRO ESTIVO

NEL CASO IN CUI IL FIGLIO FREQUENTI IL GREST

TERMINATO IL CENTRO ESTIVO AUTORIZZO GLI EDUCATORI DELLA COOPERATIVA AGORA' AD AFFIDARE IL BAMBINO AGLI ANIMATORI PARROCCHIALI DEL GREST:

- SI NO

UNA VOLTA AFFIDATO IL BAMBINO ALLA PARROCCHIA LA COOPERATIVA E' ESENTATA DA OGNI RESPONSABILITA'.

IN CASO SI CHIEDA CHE IL BAMBINO VADA A CASA DA SOLO (dalla quarta elementare in poi) SARA' NECESSARIO RILASCIARE UN' AUTORIZZAZIONE SCRITTA E FIRMATA DAL GENITORE. **IL CENTRO ESTIVO NON SI ASSUME ALCUNA RESPONSABILITÀ DAL MOMENTO IN CUI IL BAMBINO/RAGAZZO (CON AUTORIZZAZIONE FIRMATA DAL GENITORE) LASCIA IN ORARIO DI USCITA IL CENTRO ESTIVO.**

AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE VERSO

- IL TOTALE DELLA CIFRA PARI A €.....+ € 15,00 DI ASSICURAZIONE.
- UNA CAPARRA (qualora il totale superi i 200 euro) DEL 50% PARI A €.....+ € 15,00 DI ASSICURAZIONE.

MI IMPEGNO A VERSARE IL RESTANTE 50% IL **PRIMO GIORNO DI FREQUENZA** AL CENTRO ESTIVO DI MIO FIGLIO.

IN CASO DI MALATTIA PER ALMENO UNA SETTIMANA E SU PRESENTAZIONE DI CERTIFICATO MEDICO, VERRA' RESTITUITO IL 50% DELLA QUOTA RELATIVO AL PERIODO DELL'ASSENZA.

ALCUNE TRA LE ATTIVITA' (PATTINAGGIO, TEATRO e PESCA) POTRANNO RICHIEDERE UN PICCOLO CONTRIBUTO EXTRA DI PARTECIPAZIONE.

ALTRE INFORMAZIONI CHE DESIDERO FORNIRE ALLA DIREZIONE DEL CENTRO ESTIVO

Informativa sulla legge dell'autorizzazione dei dati personali in osservazione a quanto previsto dalla legge dal D.lgs. del 30/06/2003, con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati nella misura necessaria al perseguimento degli scopi istituzionali.

Data..... Firma

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI _____

AUTORIZZO GLI OPERATORI DEL CENTRO ESTIVO AD ACCOMPAGNARLO/A PRESSO I LUOGHI PREPOSTI
ALLE ATTIVITA' (FIUME MUSON, CAMPETTO DI VIA PAGANINI, PARCO RABIN).

DATA _____

FIRMA _____