MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2019
NOALE PRIMARIA - SECONDARIA

Io sottoscritto …….……..……

nato/a a……il ……..……. Codice Fiscale genitore……

residente in via …… a ……...

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

……...

e-mail…… chiedo l'iscrizione al Centro Estivo di mio/a

figlio/a..... nato/a il……a .…….

Codice Fiscale figlio……che nell'anno scolastico 2018/2019 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. QUALORA INVECE LE RICHIESTE SIANO SUPERIOPRI AI 60 BAMBINI PER SETTIMANA NON SARA'POSSIBILE ACCETTARE ULTERIORI ISCRIZIONI

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 10 al 14 Giugno				
dal 17 al 21 Giugno				
dal 24 al 28 Giugno				
dal 1 al 5 Luglio				
dal 8 al 12 Luglio				
dal 15 al 19 Luglio				
dal 22 al 26 Luglio				
dal 29 Luglio al 2 Agosto				
dal 19 al 23 Agosto				
dal 26 al 30 Agosto				

Dal 10 al 28 giugno la sede dei centri estivi sarà presso la scuola secondaria(entrata lato palestra). Da luglio in poi presso la scuola primaria(entrata cancello parcheggio via Vecellio).

Al momento dell'iscrizione vengo informato che tutte le settimane verrà proposta una **gita alla piscina Acquaestate** di Noale al **costo aggiuntivo di €9,00** (La quota verrà raccolta settimanalmente entro il mercoledì direttamente dalle educatrici del centro estivo). In occasione dell'uscita in piscina il venerdì mi impegno a fornire a mio figlio/a il pranzo al sacco e mi impegno ad andarlo a prendere direttamente in piscina(accoglienza sempre presso i centri estivi dalle 7.30 alle 9.00). Autorizzo la Cooperativa Agorà ad accompagnare mio figlio/a dalla scuola PRIMARIA o SECONDARIA alla piscina Acquaestate per poter partecipare alle attività: ☐ SI ☐ NO

Verrà garantita un'alternativa alla gita in piscina solo con un minimo di 10 bambini non iscritti all'uscita.

- **REFEZIONE (servizio mensa per chi è iscritto alla seconda, terza e quarta uscita)**

  Al momento dell'iscrizione mi viene comunicato che il servizio mensa sarà garantito dal lunedì al giovedì mentre il venerdì sarà necessario fornire il minore di pranzo al sacco.

  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) …….

  ☐ mio/a figlio/a NON necessita di dieta particolare

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

Comunico i nomi di chi accompagnerà e ritirerà mio figlio/a presso il centro estivo

……...

……...

AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE VERSO

☐ TOTALE DELLA CIFRA PARI A €…….+ € 15,00 DI ASSICURAZIONE.

☐ CAPARRA (con totale superiore a 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.

VERRA' APPLICATO UNO SCONTO PARI AL 10% A CHI SI ISCRIVE DA SUBITO AD ALMENO 5 SETTIMANE.

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.

ALTRE INFORMAZIONI CHE DESIDERO FORNIRE ALLA DIREZIONE DEL CENTRO ESTIVO(anche intolleranze alimentari o allergie perché faremo anche attività di cucina)

……

……

……

Data……. Firma ……

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI _____

AUTORIZZO GLI OPERATORI DEL CENTRO ESTIVO AD ACCOMPAGNARLO/A PRESSO I LUOGHI PREPOSTI ALLE ATTIVITA' (PISCINA AQUAESTATE, PISTA DI PATTINAGGIO, CANALE MARZENEGO)

DATA _____ FIRMA _____