



Con il Patrocinio del
Comune di Camponogara

Assessorato alle Politiche Educative



MODULO ISCRIZIONE Centro Invernale Camponogara



Dati anagrafici bambino/a:

Cognome Nome

Nato/a a Il

Residente a Via e n. civ.

Codice Fiscale

iscritto nell' A.S. 2018/2019 ALLA SCUOLA

Materna Primaria classe

del Comune di

Recapiti telefonici utili:

Telefono 1 mamma (*nome*) papà (*nome*)

Telefono 2 mamma (*nome*) papà (*nome*)

Telefono 3 mamma (*nome*) papà (*nome*)

Io sottoscritto/a chiedo che il/la bambino/a venga iscritto/a al
centro invernale 2018/2019 di Camponogara per il seguente periodo:

Intero Periodo dal 27 Dicembre al 04 Gennaio con servizio mensa*

Giornaliero Giovedì 27 Dicembre 2018 con servizio mensa*

Giornaliero Venerdì 28 Dicembre 2018 con servizio mensa*

Giornaliero Mercoledì 02 Gennaio 2019 con servizio mensa*

Giornaliero Giovedì 03 Gennaio 2019 con servizio mensa*

Giornaliero Venerdì 04 Gennaio 2019 con servizio mensa*

*Se soggetto ad allergie, intolleranze o patologie, segnalare il caso all'associazione fornendo idonea certificazione.

Orario attività:

Le attività programmate si svolgeranno dalle ore 7:30 alle ore 16:30. Al fine di garantire un'efficace organizzazione globale del servizio, indicare l'orario di uscita del/la bambino/a tra i seguenti:

12:15

16:30

Quota di partecipazione:

***Quota d'iscrizione:**

- Giornaliero € 20,00 per n. giorni
- Intero Periodo € 80,00

SCONTO 2° figlio o successivi (stesso periodo del 1° figlio):

Se l'iscrizione è riferita al 2° figlio o successivi figli iscritti al centro invernale è previsto lo sconto del 10% sulla quota d'iscrizione (l'importo è facilmente calcolabile moltiplicando la quota per 0,9)

- 1° figlio
- 2° figlio o successivi figli (quota d'iscrizione x 0,9)

QUOTA D'ISCRIZIONE (A) €

***Quota associativa:**

- € 5,00 (per i non iscritti al prescuola)

QUOTA ASSOCIATIVA (B) €.....

***Assicurazione obbligatoria (una tantum):**

- € 5,00

ASSICURAZIONE (C) €

***Servizio mensa:**

- Giornaliero - € 5,20 per n. giorni
- Intero Periodo - € 26,00

SERVIZIO MENSA (D) €.....

TOTALE (A + B + C + D) €.....

Modalità di pagamento:

- In contanti
- Bonifico IBAN: IT35Q0845236000067000110629
(Causale: "Centro Invernale 18/19 Nome Cognome del bambino.")
Data ultima per effettuare pagamento tramite bonifico: 22/12/2018

Trattamento dei dati personali:

In conformità al decreto legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR (regolamento UE anno 2016/679), ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati in possesso sono utilizzati per le verifiche sul grado di soddisfazione dei servizi offerti, invio di promozioni o materiale pubblicitario di nuovi prodotti o servizi e inviti a manifestazioni o eventi organizzati dall' Associazione Punto a Capo. Sottoscrivendo autorizzo il trattamento dei dati personali e delle foto scattate durante l'evento.

Camponogara, Lì Il/la richiedente.....

Delega:

I sottoscritti genitori, in possesso della patria potestà,

Cognome (*padre*)..... Nome

Nato/a a Il

Residente a Via e n. civ.

Cognome (*madre*)..... Nome

Nato/a a Il

Residente a Via e n. civ.

se impossibilitati a ricevere il/la proprio/a figlio/a all'uscita del centro invernale il/la bambino/a potrà essere accolto/a da una delle seguenti persone da noi indicate e delegate:

1) *Nome e Cognome*

Ruolo nella vita del/la bambino/a (Es. nonno/a, zio/a, baby sitter...)

Telefono

2) *Nome e Cognome*

Ruolo nella vita del/la bambino/a (Es. nonno/a, zio/a, baby sitter...)

Telefono

3) *Nome e Cognome*

Ruolo nella vita del/la bambino/a (Es. nonno/a, zio/a, baby sitter...)

Telefono

4) *Nome e Cognome*

Ruolo nella vita del/la bambino/a (Es. nonno/a, zio/a, baby sitter...)

Telefono

Camponogara, Lì

Firma padre

Firma madre

Consegnare il modulo compilato in ogni sua parte all'incaricato presente il giorno dell'iscrizione (se il pagamento è stato effettuato con bonifico allegare la contabile).