

DOMANDA DI ISCRIZIONE
CENTRI ESTIVI SONA – ASS. CAV. ROMANI
ESTATE 2018

1) Dati del bambino/a:

Cognome _____ Nome _____ M ☐ F ☐

Nato/a _____ provincia _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

2) Dati del genitore:

Cognome _____ Nome _____ M ☐ F ☐

Nato/a _____ il _____

[illegible]

Residente a _____ in via _____ n° _____

Recapiti telefonici: casa	cell1	cell2
---------------------------	-------	-------

e-mail _____

Chiede l'iscrizione al centro estivo:

[] BABY ESTATE SONA presso Scuola dell'infanzia di Sona

[] VILLAGGIO SONA presso Parrocchia di Sona

Ha partecipato gli anni precedenti SI [] NO []

3) **Periodo richiesto:** indicare con una [X] le settimane richieste

Es. X	Sett.	dal	al
	1°	25giugno (solo villaggio)	29 giugno (solo villaggio)
	2°	2 luglio	6 luglio
	3°	9 luglio	13 luglio
	4°	16 luglio	20 luglio
	5°	23 luglio	27 luglio
	6°	30 luglio	3 agosto

4) Orario richiesto: indicare con una [X] l'orario richiesto

Es. X	Orario
	8,00 – 12,15 senza pranzo
	8,00 – 13,30 con il pranzo
	8,00 – 16,00 normale
	8,00 – 17,30 prolungato

Dichiara che il bambino/a:

- ↪ frequenta la scuola dell'infanzia (nome istituto) _____ SI [] NO []
- ↪ frequenta la classe _____ della scuola primaria di _____ SI [] NO []
- ↪ frequenta la classe _____ della scuola secondaria p.g. di _____ SI [] NO []
- ↪ a scuola usufruisce dell'assistente alla persona SI [] NO []
- ↪ a scuola usufruisce dell'insegnante di sostegno SI [] NO []
- ↪ richiede l'ingresso anticipato (7.50-8.00) SI [] NO []
- ↪ richiede il riposo pomeridiano SI [] NO []
- ↪ richiede che non vengano serviti i seguenti alimenti (allegare dichiarazione medica):

per i seguenti motivi: allergie [] intolleranza [] motivi religiosi []

autorizza il proprio figlio a recarsi a casa da solo al termine delle attività sollevando l'organizzazione da ogni responsabilità: SI [] NO []

Note : (indicazioni utili da segnalare) _____

ULTERIORI INFORMAZIONI

- La presente scheda va compilata in **tutte le sue parti** e consegnata al momento dell'adesione con il **pagamento della quota dell'iscrizione fissa di € 60,00 a famiglia**
- Riduzione secondo figlio di € 2,00, terzo o più figli € 4,00 sulla quota settimanale.
- Sono accolti i **non residenti** in base alla disponibilità dei posti e la quota settimanale sarà maggiorata di € 10,00.
- Possono essere accolti solo i bambini regolarmente iscritti alle settimane.
- Per evitare disagi organizzativi, **vi invitiamo ad annotarvi le settimane di frequenza del vostro figlio/a.**
- **Rinunce** :
 - In caso di rinuncia e /o assenza per l'intera settimana sarà trattenuta una quota di € 10,00 per ogni settimana non frequentata.
 - Non sono previsti rimborsi della quota settimanale in caso di eventuali assenze nel corso della settimana. La direzione si riserva di valutare caso per caso eventuali richieste specifiche.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di aver firmato il consenso al trattamento dei miei dati personali e per quelli del minore.

Luogo e data

FIRMA (Firma leggibile)

Luogo e data

FIRMA (Firma leggibile)
