



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

CENTRI ESTIVI

TRA CAVOLI E FOLLETTI

LA/IL sottoscritto.....

Nata/o il A.....

Residente nel Comune di.....

In via
.....N°.....

Indirizzo e-mail

Codice Fiscale

In qualità di madre/padre/tutore

Del bambino
.....

Nato/a ilA.....

CHIEDE

Di poter iscrivere proprio/a figlio/a a:

all'attività denominata **“CENTRO ESTIVO TRA CAVOLI E FOLLETTI”** che si svolgerà presso la Scuola dell'infanzia di Perignano (PI) nel seguente periodo:

N° settimana/e dal al
.....

(1° settimana dal 3/07 al 7/07; 2° settimana dal 10/07 al 14/07; 3° settimana dal 17/07 al 21/07; 4° settimana dal 24/07 al 28/07)

DICHIARA INOLTRE

1. Di aver preso visione delle modalità organizzative dell'iniziativa e delle attività previste durante il periodo di svolgimento;
2. Di optare per le seguenti possibilità:

Per il primo figlio con orario antimeridiano:

Orario anti-meridiano (dalle 8 alle 12,30) comprensivi di assicurazioni e gite:

- 4 settimane: € 200/a bambino (€ 50 a settimana)
- 3 settimane: € 165/a bambino (€ 55 a settimana)
- 2 settimane: € 120/a bambino (€ 60 a settimana)
- 1 settimana: € 70/a bambino

Per il primo figlio tutto il giorno (dalle 8 alle 16,30):

- Frequenza di una settimana € 115
- Frequenza di 2 settimane € 200 (€ 100/settimana)
- Frequenza 3 settimane € 255 (€ 85/settimana)
- Frequenza 4 settimane € 300 (€ 75/settimana)

I bambini che usufruiscono del tempo prolungato (dalle 8 alle 16,30) riceveranno uno sconto del 24% sulla quota di iscrizione.

Per il secondo figlio si prevede uno sconto del 10% su ogni quota: in ogni caso verrà redatto un punteggio ad hoc pari a €.....

3. di acconsentire al trasporto per le gite esterne per mezzo del pulmino;
4. di impegnarsi a versare la quota di compartecipazione di €.....
 - in contanti alle educatrici del Centro Estivo durante il primo giorno di attività
 - con bonifico sul CC Bancario intestato alla Ass. di Promozione Sociale Tutti giù per Terra Cassa di Risparmio di Volterra filiale di Perignano ABI 06370 CAB 05485 C/C 000010008250 IBAN IT06 W063 7005 4850 0001 0008 250
5. di esonerare animatori e responsabili da qualsiasi RESPONSABILITA' legata a fatti od azioni del minore stesso che dovessero recar danno a terzi, agli animatori o a se stessi;
6. di acconsentire al TRATTAMENTO dei miei dati e di quelli di mio figlio nella misura necessaria per lo svolgimento dell'attività richiesta e per il perseguimento degli scopi statuari (art. 13 del D.Lgs 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali")
7. di acconsentire all'iscrizione alla NEWSLETTER dell'Associazione per essere informato sui futuri eventi organizzati.

AUTORIZZA

- La partecipazine del/della proprio/a figlio/a all’iniziativa estiva;
- La partecipazione alle uscite previste;
- La pubblicazione di foto/riprese video anche sul sito dell’Associaizone Tutti giù per Terra e/ del Comune di Lari Casciana Terme o su cartelloni e manifesti ad uso dell’Associazione per la promozione delle attività educative come da statuto.

ED INDICA:

- Recapiti da contattare:

Madre, Padre, Altro (specificare)

.....

Telefono

Madre, Padre, Altro (specificare)

.....

Telefono

- La famiglia desidera rivolgere le seguenti raccomandazioni:

Allergie:

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

Indicazioni alimentari:

.....
.....

.....
.....

Persone autorizzate al ritiro del bambino/a (indicare il nominativo e il numero della carta d'identità o di altro documento identificativo):

-
-
-
-
-

Altre raccomandazioni:

.....
.....
.....
.....

Luogo e data

Firma