

Modulo di iscrizione Campi Estivi 2021

E-state sulle orme della natura un'esperienza outdoor

Dati del padre (o di altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale)

Cognome: _____ Nome: _____
Comune di nascita: _____ Data: _____
Comune di residenza: _____ Prov: _____
Indirizzo e N. Civico: _____ CAP: _____
Codice Fiscale: _____
Cellulare: _____ Altro telefono: _____
mail: _____

Dati della madre (o di altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale)

Cognome: _____ Nome: _____
Comune di nascita: _____ Data: _____
Comune di residenza: _____ Prov: _____
Indirizzo e N. Civico: _____ CAP: _____
Codice Fiscale: _____
Cellulare: _____ Altro telefono: _____
mail: _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AI CAMPI ESTIVI 2021

Dati Del Minore

Cognome: _____ Nome: _____
Comune di nascita: _____ Prov: _____ Data: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: F M

Bambino/a con disabilità certificata: SI NO

Nota: In caso di risposta positiva va presentata la certificazione medica attestante la disabilità.

Indicare le settimane di frequenza e l'orario barrando le caselle corrispondenti:

Settimana	8:00 – 13:00	8:00 – 14:00	8:00 – 17:30
14/06 al 18/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21/06 al 25/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28/06 al 02/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05/07 al 09/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16/07 al 16/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19/07 al 23/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26/07 al 30/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02/08 al 06/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09/08 al 13/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23/08 al 27/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I

sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza ed accettare che, qualora, per qualsiasi motivo, il figlio non frequenti il servizio non verrà effettuato alcun rimborso della quota versata.

Costi a settimana

- Fascia oraria 8:00 – 13:00 € 80,00 con colazione
- Fascia oraria 8:00 – 14:00 € 100,00 con colazione e pranzo
- Fascia oraria 8:00 – 17:30 € 120,00 con colazione, pranzo e merenda

Totale settimane scelte n° _____ Importo totale € _____

Associato Non associato

Per i non associati costo aggiuntivo € 10,00 per tesseramento all'associazione

Il sottoscritto genitore sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara inoltre:

1. che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificazione medica)

2. che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti intolleranze o allergie alimentari (allegare certificazione medica)

Per intolleranze e allergie alimentari allegare certificato medico, per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (vegetariani, vegani ecc) allegare un'autodichiarazione. La mancata dichiarazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale. In caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

Data

Firma dei genitori _____

Firma dei genitori _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

I sottoscritti, _____, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Allegare informativa privacy debitamente firmata da entrambi i genitori

ISTRUZIONI PER L'ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO 2021

L'iscrizione sarà valida solamente quando saranno perfezionate tutte le seguenti azioni:

1. PAGAMENTO DELLA RETTA (in base alla fascia oraria prescelta) tramite bonifico bancario intestato ad "associazione crescere" in unica soluzione o parziale in base alle settimane scelte o in contanti al momento della consegna del modulo compilato. Nella retta è compreso il costo delle attività educative e ricreative, della mensa, non sono previsti rimborsi parziali o totali in caso di assenza o ritiro del bambino/a iscritto/a;

2. ALLEGAZIONE DEI SEGUENTI DOCUMENTI che devono essere allegati al modulo di iscrizione

- a) copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento a mezzo bonifico bancario;
- b) copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità;
- c) copia dell'informativa privacy firmata da entrambi i genitori;
- d) ulteriore modulistica compilata: autorizzazione alle riprese video e foto; eventuale delega al ritiro (con copia del documento di identità in corso di validità del delegato);

In caso di mancanza anche di un solo documento o di mancanza del pagamento entro i termini previsti, il bambino non risulterà iscritto e non sarà ammesso al Campo Estivo 2021

ESTREMI PER IL PAGAMENTO

IBAN: IT 7010307502200CC8500568698

C/C INTESATO A: Crescere Associazione Culturale e di Volontariato odv

CAUSALE: nome e cognome dell'iscritto settimana di riferimento e fascia oraria di interesse