

ATTIVITA' ESTIVA LUGLIO 2018

# L'ESTATE DEGLI ANIMALI



## Modulo d'iscrizione

La quota di partecipazione dovrà essere versata al momento dell'iscrizione

Alle **iscrizioni** o eventuali **integrazioni** all'iscrizione pervenute **fuori termine**, valutata la disponibilità di posti, verrà applicato un **supplemento del 10 %**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore di:

**nome e cognome del bambino:** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che nell' a.s. 2017/2018 **ha frequentato** come:

O Piccolissimo (anticipatorio) O Piccolo O Mezzano O Grande O Primo anno di Scuola Elementare

Presso la scuola \_\_\_\_\_

**Allergie o intolleranze alimentari:** il bambino ha delle allergie?

O SI O NO; se si quali? \_\_\_\_\_

(il genitore del bambino intollerante o allergico deve allegare copia del certificato medico)

**Situazioni particolari** da dichiarare per cui le insegnanti devono essere a conoscenza:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio all'attività estiva per le settimane sotto indicate.

(Contrassegnare con una crocetta le settimane di preferenza in corrispondenza dell'orario scelto).

Date	Tariffe tempo normale (8,30-14,00)	Tariffe tempo prolungato (8,30-16,00)	Tariffe ingresso anticipato (7,30-8,30)	Sconto 20% 2° figlio	Suppl. 10%
Dal 02/07 al 06/07	70,00	80,00	10,00		
Dal 09/07 al 13/07	70,00	80,00	10,00		
Dal 16/07 al 20/07	70,00	80,00	10,00		
Dal 23/07 al 27/07	70,00	80,00	10,00		
Tutto il mese	260,00	295,00	30,00		
<b>Totale parziale</b>					

**TOTALE PAGATO**

Eventuale **richiesta di preferenza** per l'inserimento del proprio figlio nella stessa classe del bambino; scrivere **SOLO UN NOME** : \_\_\_\_\_ (la preferenza verrà presa in considerazione solo se condivisa dalla persona indicata) la scuola NON garantisce di poter soddisfare tale richiesta.

Non è previsto alcun rimborso in caso di assenze, ai partecipanti è garantita la copertura assicurativa.

**Il genitore AUTORIZZA:**

1. le educatrici del proprio figlio/a ad accompagnarlo/a durante il mese alle **USCITE FUORI PORTA** sollevando la **SCUOLA MATERNA A. PASSERINI** dal richiedere ogni qualvolta, l'autorizzazione stessa.
2. **RIPRESE, VIDEO O SCATTI FOTOGRAFICI** al fine di documentare l'attività svolta.  
Inoltre autorizzano la scuola a realizzare cd o dvd che verranno consegnati alle famiglie.  
In caso di necessità di pubblicazioni o proiezioni pubbliche verrà richiesto un apposito consenso.  
Potranno inoltre essere effettuate riprese o fotografie dei bambini frequentanti la scuola durante occasioni di feste, recite, etc...

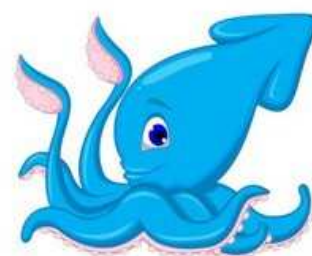


Elenco delle **persone autorizzate al ritiro del bambino** (indicare anche nome e cognome dei genitori)

Nome e Cognome	rapporto o parentela

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta, con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

**RECAPITI TELEFONICI UTILI** \_\_\_\_\_ Cell. Mamma  
\_\_\_\_\_ Cell. Papà  
\_\_\_\_\_ Casa  
\_\_\_\_\_ Nonni  
\_\_\_\_\_ Altro



Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs 196/03 per le finalità e le modalità dichiarate.

Bovezzo, \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_