



SCHEDA D'ISCRIZIONE
CENTRO ESTIVO 2024
"CIRCUS SUMMER SHOW"



DA INVIARE VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO comunicazione@comune.gazzada-schianno.va.it.
Le iscrizioni sono aperte dal 27 Maggio al 5 Luglio 2024

DATI DEL FREQUENTANTE

Cognome Nome.....
Nato/a il classe frequentata.....
Allergie/intolleranze/malattie*
*Si prega di comunicare eventuali allergie o intolleranze alimentari presentando certificato medico.

DATI DEL GENITORE

Cognome Nome.....
C.F. Nato/a il
residente a in Via n.....
cell.mail (IMPORTANTE).....

Entrambi i genitori sono lavoratori SI NO

Personale delegate al ritiro del minore IMPORTANTE allegare documento d'identita' del delegato:

.....
.....

PERIODI DI ISCRIZIONE: (si raccomanda di barrare tutte le settimane di frequenza)

- SETTIMANA DAL 15 LUGLIO AL 19 LUGLIO
- SETTIMANA DAL 22 LUGLIO AL 26 LUGLIO
- SETTIMANA DAL 29 LUGLIO AL 2 AGOSTO
- SETTIMANA DAL 5 AGOSTO AL 9 AGOSTO
- SETTIMANA DAL 26 AL 30 AGOSTO
- SETTIMANA DAL 2 AL 6 SETTEMBRE

Servizio mensa: SI NO

I BUONI PASTO dovranno essere pagati in contanti presso il Centro Estivo all'accoglienza del lunedì mattina

Frequenza mezza giornata

- intera giornata solo mattino solo pomeriggio
- intera giornata solo mattino solo pomeriggio
- intera giornata solo mattino solo pomeriggio
- intera giornata solo mattino solo pomeriggio
- intera giornata solo mattino solo pomeriggio
- intera giornata solo mattino solo pomeriggio

La quota settimanale è dovuta interamente anche in caso di frequenza parziale

Il sottoscritto, preso atto del programma e delle condizioni AUTORIZZO mio figlio a partecipare al centro estivo 2024.

Firma del Genitore (o chi ne fa le veci)

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel modulo di iscrizione ai sensi del D.Lgs 196/2003 e all'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Firma del Genitore (o chi ne fa le veci)

A seguito della formalizzazione dell'iscrizione, che verrà comunicata all'indirizzo e-mail indicato nel modulo, si richiede il pagamento anticipato della quota relativa a tutte le settimane di frequenza al centro estivo tramite bonifico bancario intestato a:

Tesoreria Comunale- Intesa San Paolo – Gazzada Schianno IBAN: IT16 C030 6950 2601 0000 0046013

BIC: BCITITMM - CAUSALE: Cognome Nome bambino – Periodo di frequenza

Il Centro estivo sarà attivato con un minimo di 15 iscritti e potrà ospitare un max di 45 minori a settimana. In caso di esubero sarà data la precedenza ai minori residenti nel Comune di Gazzada Schianno e con entrambi i genitori lavoratori.