

MODULO ISCRIZIONE al servizio "PI-arti-PANE"

Compilare e spedire via email a: info@lacasadellearti.com

Il/La sottoscritto/a

.....

Cod. Fiscale

.....

Residente a via.....n.

Tel.....

.....Cellulare...(campo obbligatorio).....

E-mail

In qualità di genitore di

.....nat.....

a.....il.....

DEVE FREQUENTARE LA CLASSE:.....

Chiede

L'iscrizione del/della figlio/figlia al servizio Estivo Ludico-Ricreativo denominato:
"PI-arti-PANE" presso Casa dei Volontari

**1 settimana-pasti
inclusi..... 90€**
**2 settimane pasti
inclusi..... 170€**

**QUOTA DI ISCRIZIONE OBBLIGATORIA CHE INCLUDE
ASSICURAZIONE..... 10€**

**LA RETTA NON è DIVISIBILE (sarà uguale anche con assenze o frequenza minore del
periodo indicato)**

INDICARE LA SETTIMANA DI FREQUENZA

8-12 giugno	15-19 giugno	22-26 giugno	29 giugno- 3luglio	6-10 luglio	13-17 luglio	20-24 luglio	27-31 luglio	3-7 agosto	10-14 agosto	17-21 agosto	24-28 agosto	31 agosto-4 settembre
----------------	-----------------	-----------------	--------------------------	----------------	-----------------	-----------------	-----------------	---------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------------------

**MODALITA' DI PAGAMENTO:
Pagamento anticipato**

IN CONTANTI O TRAMITE BONIFICO BANCARIO A :
ASSOCIAZIONE CULTURALE "AMICI DELLE ARTI"
IT81 M085 4213 1000 3300 0291 464
BCC MEZZANO

Regolamento di Iscrizione "PI-arti-PANE"

Oggetto dei servizi:

Il servizio sarà attivo dal 8 giugno al 4 settembre 2020 e sarà articolato dal **lunedì al venerdì**.

Orari:

- ENTRATA: dalle 7,30 entro le 9,00.
- ore 9.15: **APPELLO** (IN CASO DI ENTRATA IN ALTRI ORARI COMUNICARE AL REFERENTE DEL SERVIZIO)
- ore 9.30 : **MERENDA** (LA MERENDA DEL MATTINO SI PORTA DA CASA NELLO ZAINETTO PERSONALE PROVVISORIO DI BOTTIGLIETTA DI ACQUA O BICCHIERE CON PROPRIO NOME)
- ORE 10,00-11,30 : **ATTIVITÀ OBBLIGATORIE** LABORATORIALI/ARTISTICHE.
- ORE 12,30 : **PRANZO**
- DALLE 16.00 alle 17,30 **USCITA**.

Operatrice di riferimento: Federica Bagioli tel 3394486607.

Modalità di iscrizione:

La domanda di iscrizione va redatta esclusivamente sul modello predisposto e deve contenere tutte le informazioni, dichiarazioni e dati necessari alla organizzazione del servizio. Tutto ciò che attiene alla situazione dichiarata deve essere riferito al momento della presentazione della domanda. I dati forniti saranno rigorosamente trattati come previsto dalla legge sulla privacy.

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei servizi ricreativi organizzati dalla Associazione scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Delega all'uscita del servizio (ALLEGARE FOTOCOPIE DOCUMENTI)

Noi sottoscritti,

.....
genitori di autorizziamo le seguenti
persone a prelevare
nostro/a figlio/a
dal Servizio "CRE-ARTI" durante il suo periodo di frequenza:

1) PARENTELA O
LEGAME.....

2) PARENTELA O
LEGAME.....

3) PARENTELA O

LEGAME.....

Data _____

Firma
di entrambi e genitori _____

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei servizi ricreativi organizzati dalla Associazione scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Scheda personale di

(Nome e Cognome del minore)

(Nome e cognome del genitore e recapito telefonico)

Gentile Genitore,

Le chiediamo la disponibilità a compilare il seguente questionario per conoscere meglio le esigenze e le abitudini di suo figlio/a e permettergli/le così una tranquilla e serena frequenza.

Materie in cui riscontra particolari difficoltà (per la giornate di aiuto-

compiti)_____

Eventuali allergie/intolleranze alimentari (se il minore fabbisogna di supporto medico -glicemia o assunzione di medicinali sarà cura del genitore o di coloro delegati dagli stessi-IL PERSONALE DEL CRE NON SE NE ASSUME LA RESPONSABILITA')

SI CONSIGLIA NELLO ZAINETTO PERSONALE: CREMA SOLARE, CAPPELLINO E SPRAY ANTI-ZANZARE.

Particolari attività fisiche che, secondo Lei, il minore non può svolgere e che l'educatore dovrebbe sapere

Altre informazioni importanti relative al minore:

Uscita con delega (in tal caso è necessario compilare l'apposito modulo)

AUTORIZZAZIONE LIBERA USCITA

Il/La sottoscritto/a

.....
.....

In qualità di genitore di

CHIEDE

**Che il/la proprio figlio/a sia lasciato uscire DA SOLO dagli spazi del CRE a Piangipane, al termine degli orari previsti per le attività, oppure in altri orari prestabiliti.
SI DECLINA L'ASSOCIAZIONE DA OGNI RESPONSABILITA'.**

.....
.....