Immagine che contiene testo, cresta, emblema, simbolo

Descrizione generata automaticamente Immagine che contiene giocattolo, grafica vettoriale

Descrizione generata automaticamente

**MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2024**

**GIARDINETTO ESTIVO COMUNALE**

**(ISCRIZIONE DA EFFETTUARSI ENTRO IL 24/05/24 )**

**DATI DEL GENITORE (Destinatario della ricevuta)**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a

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

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede di poter iscrivere il proprio figlio/a al CENTRO ESTIVO 2024 di SARTIRANA LOMELLINA**

**DATI DEL /LA FIGLIO/A :**

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_

che nell’a.s. 2023-24 ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**PERIODO DI FREQUENZA**

**DAL 10 GIUGNO AL 9 AGOSTO 2024 DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 17.00**

**E’ POSSIBILE USUFRUIRE GRATUITAMENTE DEL SERVIZIO POST CENTRO DALLE ORE 17.00 ALLE ORE 19.00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SETTIMANE** | **BARRARE LA SCELTA** | **ENGLISH SUMMER CAMP SI NO** |
| Settimana dal 10 giugno al 14 giugno ( prima settimana) |  |  |
| Settimana dal 17 giugno al 21 giugno ( seconda settimana) |  | **//////////////////** |
| Settimana dal 24 giugno al 28 giugno ( terza settimana) |  | **//////////////////** |
| Settimana dal 1 luglio al 5 luglio (quarta settimana) |  | **//////////////////** |
| Settimana dal 8 luglio al 12 luglio ( quinta settimana) |  | **/////////////////** |
| Settimana dal 15 luglio al 19 luglio ( sesta settimana) |  | **//////////////////** |
| Settimana dal 22 luglio al 26 luglio ( settima settimana) |  | **//////////////////** |
| Settimana dal 29 luglio al 2 agosto (ottava settimana) |  | **///////////////////** |
| Settimana dal 5 agosto al 9 agosto ( nona settimana) |  | **//////////////////** |

**IL COSTO DI 65,00€ ALLA SETTIMANA comprende il servizio di refezione e l’ingresso in piscina.**

**IL GRUPPO CARNEVALE rilascerà ricevuta per accedere ai contributi (Bonus Inps,ecc.).**

**LA PRIMA QUOTA ANDRA’ VERSATA DOPO LA COMUNICAZIONE DEL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI 20 ISCRITTI.**

**ALL’ATTO DELLA PREISCRIZIONE ANDRA’ VERSATO UN CONTRIBUTO DI € 10,00.**

**Il pagamento della quota settimanale va effettuato e attestato entro 3 gg prima dell’inizio della settimana ( venerdì).**

**MODALITA’ DI PAGAMENTO**

Il pagamento è indirizzato direttamente a GRUPPO CARNEVALE SARTIRANA e dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario per il periodo indicato nel modulo di iscrizione e per l’importo settimanale stabilito.

Sul bonifico di pagamento dovranno essere specificati il nominativo del /la bambino/a e la causale del versamento

**IBAN IT62M0306909606100000140351**

**INTESTATO A : GRUPPO CARNEVALE SARTIRANA APS**

**CAUSALE: NOME E COGNOME DEL BAMBINO**

**CENTRO ESTIVO 2024 SARTIRANA LOMELLINA**

**SETTIMANA DAL \_\_\_ AL \_\_**

INFORMAZIONI SU SERVIZIO PASTO:

Dichiaro che mio/a figlio/a ha le seguenti allergie /intolleranze alimentari, come da certificato medico allegato

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

Sartirana Lomellina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Autorizzo mio/a figlio/a a passeggiate e uscite sul territorio comunale SI NO

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla giornata in piscina

Presso Ponte Sesia – Candia Lom. SI NO

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

* COPIA CARTA IDENTITA’ DEL GENITORE DICHIARANTE
* INFORMATIVA SULLA PRIVACY
* COPIA AVVENUTO PAGAMENTO

CONSEGNARE IL MODULO **COMPRENSIVO DI TUTTI GLI ALLEGATI** PRESSO IL BAR DEL GIARDINETTO – VIA ROMA 48 – SARTIRANA LOM., negli orari di apertura oppure via mail all’indirizzo [gruppocarnevalesartirana@hotmail.it](mailto:gruppocarnevalesartirana@hotmail.it)

INFO: RAFFAELLA 3355896958

CARLA 3384386631

**KIT PER CENTRO ESTIVO:**

* ZAINETTO con un cambio, compiti per le vacanze, astuccio. E’ possible portare da casa merende e/o bevande **OPPURE** concordare con lo Staff le consumazioni al Bar.