



## MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO



Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cell. : \_\_\_\_\_

Altri n. di telefono utili: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Genitore di: \_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a (se diverso) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE

#### DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO

Specificare periodo di frequenza e tipo di giornata, (barrare la casella "Pranzo" se si vuole usufruire del servizio con il pranzo incluso)

1ª settimana	11/06 - 15/06	<input type="checkbox"/> FULL TIME 08.00 – 17.30	<input type="checkbox"/> pranzo
		<input type="checkbox"/> PART TIME dalle ____ alle ____	<input type="checkbox"/> pranzo
2ª settimana	18/06 - 22/06	<input type="checkbox"/> FULL TIME 08.00 – 17.30	<input type="checkbox"/> pranzo
		<input type="checkbox"/> PART TIME dalle ____ alle ____	<input type="checkbox"/> pranzo
3ª settimana	25/06 – 29/06	<input type="checkbox"/> FULL TIME 08.00 – 17.30	<input type="checkbox"/> pranzo
		<input type="checkbox"/> PART TIME dalle ____ alle ____	<input type="checkbox"/> pranzo
4ª settimana	02/07 – 06/07	<input type="checkbox"/> FULL TIME 08.00 – 17.30	<input type="checkbox"/> pranzo
		<input type="checkbox"/> PART TIME dalle ____ alle ____	<input type="checkbox"/> pranzo
5ª settimana	09/07 – 13/07	<input type="checkbox"/> FULL TIME 08.00 – 17.30	<input type="checkbox"/> pranzo
		<input type="checkbox"/> PART TIME dalle ____ alle ____	<input type="checkbox"/> pranzo

Segnalazione di carattere sanitario o riguardante la dieta o allergie

No  Sì se Sì cosa:

### Inoltre il genitore dichiara:

- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a ad allontanarsi dalla sede della scuola e del doposcuola senza la presenza dei genitori una volta terminata l'attività

SÌ  NO

- di autorizzare l'Associazione Evviva ad effettuare foto e/o riprese video che abbiano come soggetto partecipante il/la proprio/a figlio/a e per realizzare cartelloni e schede ad uso interno ed esterno e a divulgare tale documentazione tramite il sito internet ([www.evviva-associazione.it](http://www.evviva-associazione.it)) e il profilo Facebook (Evviva - Doposcuola) ad uso divulgativo e promozionale e per eventuali servizi o relazioni verso terzi senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti.

SÌ  NO

### Rimborso e rinuncia

Il rimborso per mancata frequenza è ammissibile solo in caso di assenza per l'intera settimana a causa di malattia certificata o di gravi esigenze familiari non prevedibili. In tal caso verrà trattenuta solo la caparra.

N.B. La permanenza anche di un solo giorno nel Centro Estivo non dà diritto ad alcun rimborso. La rinuncia per altri motivi, ad una o più settimane pagate, non dà diritto al rimborso.

Inserimento nel gruppo WhatsApp del Centro Estivo  SÌ  NO

Il regolamento per la frequenza al Centro Estivo è scaricabile dal sito

[www.evviva-associazione.it](http://www.evviva-associazione.it), o può essere richiesto in sede.

Con la presente si accetta quanto dichiarato nel regolamento in ogni sua parte.

firma del genitore

data \_\_\_\_\_

**NOTA:** TUTTI I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE SCHEDA SONO DA CONSIDERARE "DATI SENSIBILI" AI SENSI DEL D.LGS. 196/93, SONO PERTANTO COPERTI DA SEGRETO PROFESSIONALE ED IL LORO TRATTAMENTO E' RISERVATO AGLI OPERATORI DEL DOPOSCUOLA CAVE-CHIESANUOVA PER I FINI DELLE ATTIVITA' PREVISTE.