



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	10/06 - 14/06	<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	17/06 - 21/06	<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	24/06 – 28/06	<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	01/07 – 05/07	<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	08/07 – 12/07	<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) 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, 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 DELL' ARTT. 13 E 14 DEL GDPR- Regolamento UE 2016/679, SONO PERTANTO COPERTI DA SEGRETO PROFESSIONALE ED IL LORO TRATTAMENTO E' RISERVATO AGLI OPERATORI DEL DOPOSCUOLA CAVE-CHIESANUOVA PER I FINI DELLE ATTIVITA' PREVISTE.