****   

**“La Scatola Magica”**

Cooperativa Sociale

Modulo di Iscrizione Centro Estivo 2024

**PUFFIAMO LA TERRA**

**CANDIA ASPIO GHETTARELLO**

**Agriturismo “Rocca Verde “Circolo 84” “Circolo XXV luglio”**

## dal 10/06 al 02/08 dal 10/06 al 13/09 dal 05/08 al 13/09

## 

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Mamma e Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Papà e Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore ovvero di tutore esercente la potestà sul/i minore/i sotto indicato/i

|  |
| --- |
| Cognome e Nome ……………………………………………………………………………………….  Luogo e Data di nascita……………………………………………………………………….  Allergie…………………….C.F.………………………………………………………… |
| Cognome e Nome………………………………………………………………………………………………………….  Luogo e Data di nascita……………………………………………………………………………………………………  Allergie………………………… C.F.…………………………………………………………………………………… |
| Cognome e Nome ………………………………………………………………………………………..  Luogo e Data di nascita ……………………………………………………………………………………  Allergie ………………………C.F.……………………………………………………………,………. |

**Segnare le settimane e l’orario**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giugno** | Uscita ore **13.00** | Uscita ore **14.30** | Uscita ore **16.00** |
| Settimana dal **10** al **14** |  |  |  |
| Settimana dal **17** al **21** |  |  |  |
| Settimana dal **24** al **28** |  |  |  |
| **Luglio** |  |  |  |
| Settimana dal **1** al **5** |  |  |  |
| Settimana dal **8** al **12** |  |  |  |
| Settimana dal **15** al **19** |  |  |  |
| Settimana dal **22** al **26** |  |  |  |
| Settimana dal **29** al **2 agosto** |  |  |  |
| **Agosto** |  |  |  |
| Settimana dal **5** al **9** |  |  |  |
| Settimana dal **19** al **23** |  |  |  |
| Settimana dal **26** al **30** |  |  |  |
| **Settembre** |  |  |  |
| Settimana dal **2** al **6** |  |  |  |
| Settimana dal **9** al **13** |  |  |  |

**CHIEDE** di iscrivere il proprio figlio/a al centro estivo

**DICHIARA**

* Che provvederà al pagamento prima della frequenza del centro estivo tramite bonifico bancario intestato a **ASD Polisportiva MAGICA PYXIS**

IBAN: **IT44G0306909606100000179722** CAUSALE: nome e cognome del/i bambino/i e centro estivo di riferimento.

INVIARE LA RICEVUTA DI PAGAMENTO INDICANDO IL CODICE CRO TRAMITE MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: scatola-magica@hotmail.it

* Ogni bambino dovrà avere: merenda, borraccia, cappellino, cambio completo.

**I DATI VERRANNO TRATTATI IN BASE AL REGOLAMENTO UE2016/679, NORMATIVA SULLA PRIVACY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 settimana | Euro 90 | Ore 13.00 | 3 settimane | Euro 210 | Ore 13.00 |
| Euro 150 | Ore 16.00 | Euro 310 | Ore 14.30 |
| 2 settimane | Euro 150 | Ore 13.00 | Euro 360 | Ore 16.00 |
| Euro 210 | Ore 14.30 | 4 settimane | Euro 290 | Ore 13.00 |
| Euro 260 | Ore 16.00 | Euro 410 | Ore 14.30 |
|  | | | Euro 460 | Ore 16.00 |  | Ore 16.00 |

**Per tutti i centri possibilità di pranzo al sacco fino alle ore 16,00**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 settimana €. 140,00** | **2 settimane €.180,00** | **3settimane €. 260,00** | **4 settimane €. 340,00** |

Liberatoria per l’immagine

Il Sottoscritto ……………………………………………………………………….

acconsente a che il proprio figlio/a………………………………………………….

venga fotografato/a o ripreso/a.

**Consento** che vengano caricate su Facebook della ASD e della Cooperativa

**Non consento** che vengano caricate su Facebook della ASD e della Cooperativa

Ancona, Il Richiedente

**PER L’ISCRIZIONE INVIARE IL MODULO COMPILATO E FIRMATO ALLA NOSTRA POSTA ELETTRONICA** [**SCATOLA-MAGICA@HOTMAIL.IT**](mailto:SCATOLA-MAGICA@HOTMAIL.IT) **E PORTARE GLI ORIGINALI IL PRIMO GIORNO DI CENTRO ESTIVO.**