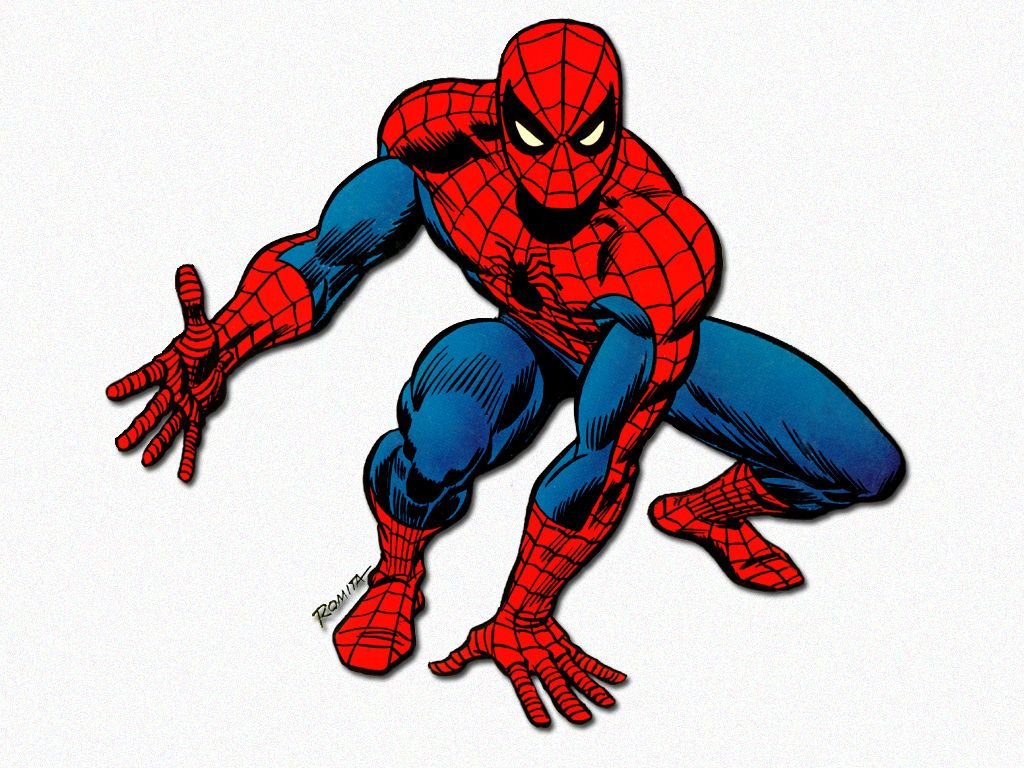
**CENTRO ESTIVO A TEMPO PIENO DI TRIVIGNANO**



**per i bambini/ragazzi dai 6 (entro l’anno solare) agli 14 anni**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE: cinque giorni settimanali

**a tempo pieno**

**con servizio mensa**

**Il/La sottoscritto/a ....................................................................................**

**abitante a ............................ in via ..........................................................**

tel. ......………...............................…….....................................................

cell. ......………...................................................……................................

**e\_mail ...................................................………............………...................**

genitore di ......................………..................………....................................

**nato a ...........…………................... il .......................................................**

**chiede l'iscrizione del proprio figlio/figlia al Centro di Trivignano**

**nei periodi:**( Indicare con una crocetta i periodi scelti )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | **°** | **12 giugno** | - | **16 giugno (con pranzo al sacco)** |
| 1) | **°** | **19 giugno** | - | **23 giugno** |
| 2) | **°** | **26 giugno** | - | **30 luglio** |
| 3) | **°** | **03 luglio** | - | **07 luglio** |
| 4) | **°** | **10 luglio** | - | **14 luglio** |
| 5) | **°** | **17 luglio** | - | **21 luglio** |
| 6) | **°** | **24 luglio** | - | **28 luglio** |
| 7) | **°** | **31 luglio** | - | **04 agosto** |

**Lunedì – Martedì - Mercoledì - Giovedì - Venerdì ore 8.00 - 17.00**

**IMPORTANTE: Per i genitori con problemi di orari di lavoro è prevista,**

**su esplicita richiesta e senza costi aggiuntivi, l’ENTRATA ANTICIPATA dei propri figli a partire dalle ore 7.30 e l’USCITA POSTICIPATA fino alle ore 17.30.**

**Le quote di iscrizione sono rispettivamente:**

* **per ogni turno settimanale Euro 60,00**
* **per ogni turno quindicinale Euro 110,00 (nel caso di settimane consecutive)**

**Nel caso di iscrizioni di due o più fratelli (dal 2° fratello), le quote sono:**

**- per ogni turno settimanale Euro 50,00**

* **per ogni turno quindicinale Euro 90,00 (nel caso di settimane consecutive)**

**Firma del genitore**

**Trivignano, lì ......…................ ......…………....................................**

**All’atto dell’iscrizione, per frequenze superiori ad un turno è richiesto,**

**in aggiunta, almeno il versamento di Euro 25,00 per ogni altro turno**

**Quota del turno iniziale Euro 60,00**

**Anticipo per i turni successivi Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Totale pagato all’iscrizione Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

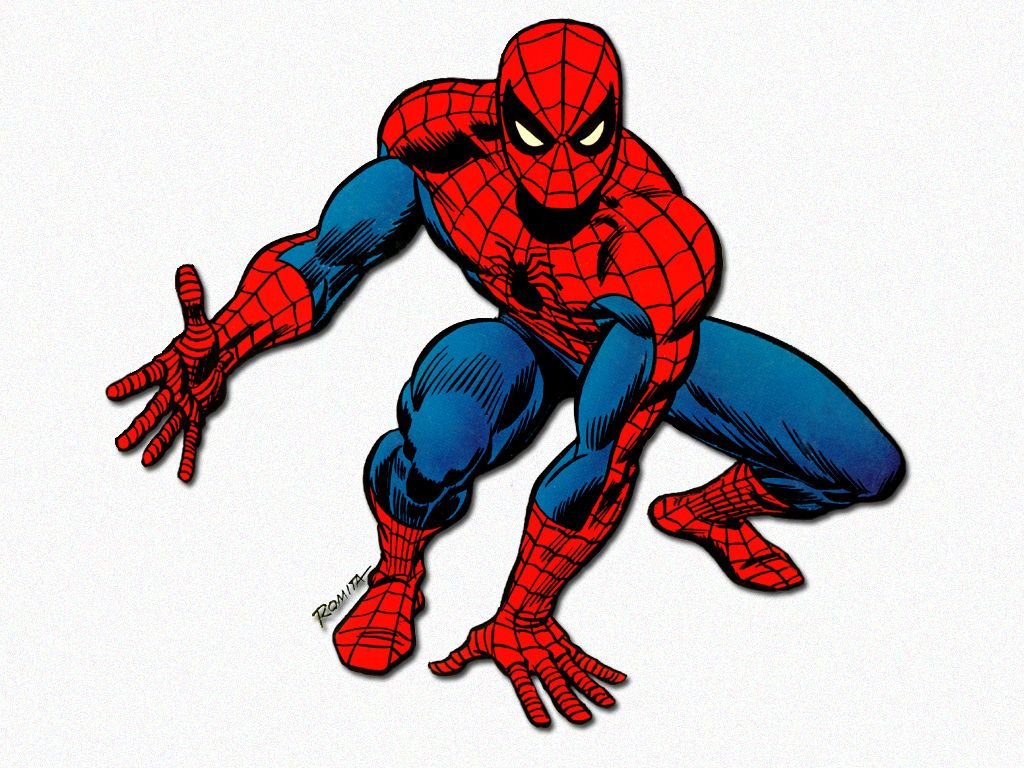
**Autorizzazione alla divulgazione e trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla Privacy e successive modificazioni, nonchè delle ulteriori disposizioni di legge in materia.**

**Il sottoscritto, debitamente informato, autorizza la Pol. Arcobaleno al trattamento dei dati personali per gli usi consentiti dalla legge, nonché all’utilizzo in forme audiovisive fotografiche e video dell’immagine dell’iscritto/a per dimostrazione delle attività svolte durante il Centro Estivo.**

**Firma del genitore**

**Trivignano, lì ......…................ ......…………....................................**

**CENTRO ESTIVO A TEMPO PIENO DI TRIVIGNANO**



**per i bambini/ragazzi dai 6 (entro l’anno solare) agli 14 anni**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE: cinque giorni settimanali

**a tempo pieno**

**con servizio mensa**

**Il/La sottoscritto/a ....................................................................................**

**abitante a ............................ in via ..........................................................**

tel. ......………...............................…….....................................................

cell. ......………...................................................……................................

**e\_mail ...................................................………............………...................**

genitore di ......................………..................………....................................

**nato a ...........…………................... il .......................................................**

**chiede l'iscrizione del proprio figlio/figlia al Centro di Trivignano**

**nei periodi:**( Indicare con una crocetta i periodi scelti )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | **°** | **12 giugno** | - | **16 giugno (con pranzo al sacco)** |
| 1) | **°** | **19 giugno** | - | **23 giugno** |
| 2) | **°** | **26 giugno** | - | **30 luglio** |
| 3) | **°** | **03 luglio** | - | **07 luglio** |
| 4) | **°** | **10 luglio** | - | **14 luglio** |
| 5) | **°** | **17 luglio** | - | **21 luglio** |
| 6) | **°** | **24 luglio** | - | **28 luglio** |
| 7) | **°** | **31 luglio** | - | **04 agosto** |

**Lunedì – Martedì - Mercoledì - Giovedì - Venerdì ore 8.00 - 17.00**

**IMPORTANTE: Per i genitori con problemi di orari di lavoro è prevista,**

**su esplicita richiesta e senza costi aggiuntivi, l’ENTRATA ANTICIPATA dei propri figli a partire dalle ore 7.30 e l’USCITA POSTICIPATA fino alle ore 17.30.**

**Le quote di iscrizione sono rispettivamente:**

* **per ogni turno settimanale Euro 60,00**
* **per ogni turno quindicinale Euro 110,00 (nel caso di settimane consecutive)**

**Nel caso di iscrizioni di due o più fratelli (dal 2° fratello), le quote sono:**

**- per ogni turno settimanale Euro 50,00**

* **per ogni turno quindicinale Euro 90,00 (nel caso di settimane consecutive)**

**Firma del genitore**

**Trivignano, lì ......…................ ......…………....................................**

**All’atto dell’iscrizione, per frequenze superiori ad un turno è richiesto,**

**in aggiunta, almeno il versamento di Euro 25,00 per ogni altro turno**

**Quota del turno iniziale Euro 60,00**

**Anticipo per i turni successivi Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Totale pagato all’iscrizione Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorizzazione alla divulgazione e trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla Privacy e successive modificazioni, nonchè delle ulteriori disposizioni di legge in materia.**

**Il sottoscritto, debitamente informato, autorizza la Pol. Arcobaleno al trattamento dei dati personali per gli usi consentiti dalla legge, nonché all’utilizzo in forme audiovisive fotografiche e video dell’immagine dell’iscritto/a per dimostrazione delle attività svolte durante il Centro Estivo.**

**Firma del genitore**

**Trivignano, lì ......…................ ......…………....................................**