



Comune
di
San Francesco al Campo



ESTATE RAGAZZI 2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE ESTATE RAGAZZI 2019

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di genitore (o di chi ne fa le veci):

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 5,46,47 (ed all'art.3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e/o integrazioni, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la mia responsabilità

Dichiaro di mio figlio/a (e chiedo l'iscrizione a E.R. 2019):

NOME E COGNOME	
NATO/A A	IL
RESIDENTE IN	
VIA	
SCUOLA ELEMENTARE/MEDIA	CLASSE
E-MAIL	
RECAPITI TELEFONICI	
TELEFONO 1	REFERENTE
TELEFONO 2	REFERENTE
TELEFONO D'EMERGENZA	REFERENTE

Chiedo l'iscrizione all'attività presso il centro estivo per il seguente periodo:

1° settimana (Dal 17/06 al 21/06)		4° settimana (Dal 08/07 al 12/07)	
2° settimana (Dal 24/06 al 28/06)		5° settimana (Dal 15/07 al 19/07)	
3° settimana (Dal 01/07 al 05/07)		6° settimana (Dal 22/07 al 26/07)	

SEDE DELL'ATTIVITA'

Scuola Primaria "I. Calvino" Via Cesare Pavese n°5 S.F. al Campo (To)

ORARIO

Dalle ore 8.30 alle ore 16.30 dal lunedì al venerdì

PRE-SCUOLA E POST-SCUOLA

Ingresso alle ore 07.30 – uscita alle ore 17.30

- o Intendo iscrivere mio/a figlio/a al PRESCUOLA
- o Intendo iscrivere mio/a figlio/a al DOPOSCUOLA

TARIFFE

- ✓ € 69,00 per i residenti
- ✓ € 130,00 per le coppie di fratelli residenti
- ✓ € 150,00 per tre fratelli residenti

- ✓ € 73,00 per bambini non residenti
- ✓ € 140,00 per le coppie di fratelli non residenti

Le tariffe sono intese per singola settimana e comprendono assicurazione, mensa, uscite, animazione e vigilanza.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere effettuato entro l'inizio di ogni settimana con bonifico bancario intestato a:

Cooperativa Sociale Quadrifoglio Due S. C. Onlus
Estate Ragazzi 2019 "I. Calvino"
S.F. al Campo + Nome, Cognome del minore

CONSEGNARE RICEVUTA CARTACEA DEL PAGAMENTO IN SEDE ALL'INIZIO DI OGNI SETTIMANA

Coordinate bancarie:
 BANCA PROSSIMA S.P.A.
 IBAN: IT91G0335901600100000072292

DATI IMPORTANTI PER RICEVERE LA FATTURA :

Genitore Intestatario fattura: _____

Codice Fiscale Genitore Intestatario fattura: _____

Codice Fiscale Bambino/a: _____

Indirizzo _____

PROGRAMMA

LUNEDI'	Mattino e pomeriggio: Attività in sede
MARTEDI'	Mattino e pomeriggio: Uscita territoriale e/o attività in sede
MERCOLEDI'	Mattino e pomeriggio: Attività in sede
GIOVEDI'	Mattino e pomeriggio: Uscita al Parco Acquatico
VENERDI'	Mattino e pomeriggio: Attività in sede

L'Ufficio si riserva di modificare il programma per motivi organizzativi o di maltempo.

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

- Autorizzo mio figlio/a a partecipare alle uscite programmate del Centro Estivo di San Francesco al Campo.
- NON autorizzo mio figlio/a a partecipare alle uscite programmate del Centro Estivo di San Francesco al Campo

ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Segnalare per iscritto eventuali allergie o intolleranze alimentari così come restrizioni dietetiche anche solo temporanee.

- **ALLERGIE** _____

- **INTOLLERANZE ALIMENTARI** _____

Le attività sportive che si svolgeranno nel corso del Centro Estivo non sono di tipo agonistico pertanto non è richiesto il certificato medico. È ovvio che corse e giochi prevedono un po' di sforzo ed essendo estate è normale sudare per cui chi si trovasse in condizioni di salute che richiedono un limite a questa attività è pregato di segnalarlo tempestivamente all'educatore di riferimento o alla segreteria del Comune al momento dell'iscrizione.

Gli organizzatori non si assumono nessuna responsabilità in caso di furto o danneggiamento di oggetti di valore (soldi, gioielli, videogiochi o altro) anzi si consiglia vivamente di non portarli in quanto non necessari.

San Francesco al Campo lì _____

Firma genitore (o chi ne fa le veci)