



Comune di Morgano



MODULO DI ISCRIZIONE A "ESTATEINSIEME 2016" (bambini dai 5 ai 12 anni) presso la scuola primaria L.Da Vinci – Morgano

Io sottoscritto/a (genitore) _____ nato/a a _____ il ___/___/_____
chiedo

l'iscrizione di mio/a figlio/a a "Estateinsieme 2016". A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 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, 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 o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, **dichiaro** quanto segue:

DATI DEL/DELLA BAMBINO/A:

COGNOME _____ **NOME** _____ **SESSO** M F nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/ P.zza _____
CAP _____ **Scuola frequentata (a.s. 2015/2016)** _____
classe _____
Tel. Casa _____ **Cell. Padre** _____ **Cell. Madre** _____
email _____ **C.F. di un genitore** _____

SERVIZIO RICHIESTO ore 7,30-13,30:

NON E' PREVISTO SERVIZIO MENSA E SERVIZIO DI TRASPORTO.

NON E' POSSIBILE RICHIEDERE L'ISCRIZIONE OLTRE LE SCADENZE INDICATE, NONCHE' EVENTUALI SETTIMANE ULTERIORI A QUELLE RICHIESTE ALL'ATTO DI ISCRIZIONE.

VERRANNO RIMBORSATE LE SETTIMANE DI ASSENZA SUPERIORI A DUE, SOLO PREVIA PRESENTAZIONE DI CERTIFICATO MEDICO.

LE USCITE SARANNO REALIZZATE PREVIO RAGGIUNGIMENTO DI NR. 30 ADESIONI.

N. Settimane	PERIODI	
	DAL	AL
1	13/06/2016	17/06/2016
2	20/06/2016	24/06/2016
3	27/06/2016	01/07/2016
4	04/07/2016	08/07/2016
5	11/07/2016	15/07/2016
6	18/07/2016	22/07/2016
7	25/07/2016	29/07/2016
TUTTO IL PERIODO		

QUOTE:

- 1° figlio per l'intero periodo: € 145,00
- 2° figlio per intero periodo: € 106,00
- 3° figlio per intero periodo: € 66,00
- Costo settimana: € 23,00
- Non residenti costo: € 187,60 oppure € 26,80/sett
- **ISCRIZIONE € 10,00**

Le quote non comprendono le quote richieste dall'organizzatore per le gite.

ISCRIZIONI: DAL 01/06 al 08/06

dal Lunedì al Venerdì dalle 10,00 alle 13,00

Lunedì e Mercoledì dalle 17,00 alle 18,15

presso l'**UFFICIO SEGRETERIA del Comune** oppure via email segreteria@comune.morgano.tv.it

Si avvisano i genitori che all'atto dell'iscrizione devono presentare ricevuta di avvenuto pagamento per l'intero periodo o per le settimane richieste e modulo Cooperativa

Il versamento dovrà essere effettuato presso la Tesoreria Comunale UNICREDIT BANCA fil. di Zero Branco

IBAN IT 38 X 02008 62220 000030021851

☺ **CONCEDO AUTORIZZAZIONE:**

1) All'uso d'immagini fotografiche o video di mio/a figlia ai fini di progetti interni al campo stesso, realizzati dagli stessi bambini come documentario sulle attività svolte;

2) All'uscita dal centro a scopi ludici o didattici, a piedi, con mezzi pubblici e comunque sotto la responsabilità degli educatori;

☺ **DICHIARO:**

1) di impegnarmi a corrispondere le quote dovute per il servizio;

2) di acconsentire al **trattamento dei dati personali** inerenti lo stato di salute riportati nella presente domanda in relazione alle attività di gestione del servizio ai sensi dell'art.11 e dell'art. 23 della l. 675/96 e del d. lgs. 3 giugno 2003 n. 196;

3) di accettare le condizioni organizzative riportate al punto SERVIZIO RICHIESTO.

Firma del richiedente _____