

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

DATA PAGAMENTO	MODALITÀ PAGAMENTO				PAGATO	DA PAGARE	DOCUMENTI MANCANTI		
	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> CCB	<input type="checkbox"/> Cont.	<input type="checkbox"/> CCP			<input type="checkbox"/> Pagamento	<input type="checkbox"/> Mod. socio	<input type="checkbox"/> Certificato

MODULO D'ISCRIZIONE PER I CENTRI RICREATIVI ESTIVI

SCUOLA DELL'INFANZIA e PRIMARIA

(N.B. COMPILARE UN MODULO PER OGNI SINGOLO FIGLIO)

Centro Estivo riservato ai soci. È possibile fare richieste di ammissione a socio utilizzando l'apposito modulo.

Ultimo grado scolastico frequentato: Scuola dell'infanzia Scuola primaria

Io sottoscritto/a

Residente in

Prov.

Indirizzo

N.

CAP

Numero telefonico per urgenze

Altro numero telefonico

Mail (OBBLIGATORIA)

Chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Primo figlio iscritto Altro figlio iscritto In caso di altro figlio indicare sede del primo iscritto:

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

Scuola di provenienza

Indicare la sede richiesta

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Indicare il periodo e l'orario richiesto

27 giugno-1 luglio

18-22 luglio

4-8 luglio

25-29 luglio

11-15 luglio

Chiedo l'ingresso anticipato alle ore 7.30

Comunico che mio/a figlio/a

E' già socio/a dell'A.S.D. SPHERA per l'anno sportivo in corso

E' in possesso di un certificato medico sportivo in corso di validità

E' soggetto/a a (si allega il certificato medico): O problemi cardiaci O problemi respiratori O problemi osteo-muscolari

Quali (specificare il tipo di problema):

E' tesserato/a con federazione sportiva italiana o ente di promozione sportiva (indicare la sigla se a conoscenza):

Necessita di una dieta specifica di cui **si allega il certificato medico**

Necessita della somministrazione di farmaco d'urgenza. **Si allega certificato medico e istruzioni relative alla posologia**

Ha le seguenti allergie non alimentari:

E' certificato ai sensi della legge 104/92 e durante l'anno scolastico è seguito da: Operatore ULSS Insegnante di sostegno

Per l'uscita in piscina mia/o figlio/a: Non sa nuotare Sa stare a galla Sa nuotare

Altre note che si vogliono fornire all'organizzatore

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (art.13 D.Lgs. 196/2003)

Ai sensi della normativa in oggetto, si informa che i dati personali forniti saranno utilizzati dall'ente organizzatore ai fini assicurativi ed eventuali comunicazioni relative all'attività svolte dall'Associazione. Si evidenzia che il firmatario ha i diritti di cui all'art.7 del citato d.lgs., 196/2003 ed in particolare di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei o raccolti in violazione della legge e di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Responsabile del trattamento: l'ente organizzatore.

Rimborso e rinuncia al servizio

Il rimborso per mancata frequenza è ammissibile solo in caso di assenza per l'intera settimana a fronte di malattia certificata o di gravi e **documentate** esigenze familiari non prevedibili. Il rimborso verrà riconosciuto nel 40% dell'importo versato per il periodo non frequentato. La richiesta, utilizzando l'apposito modulo da richiedere in segreteria, deve essere completa di motivazione e della idonea documentazione accompagnatoria e deve essere presentata entro 5 giorni dalla fine della settimana per il quale si fa richiesta di rimborso.

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.

Prolungamenti settimanali

Per effettuate il prolungamento non è necessario compilare nuovamente il modulo, è sufficiente pagare presso la segreteria o la sede del centro estivo oppure inviare o consegnare l'attestazione di pagamento. È possibile prolungare la frequenza al centro estivo di settimana in settimana entro il giovedì della settimana prima. I prolungamenti effettuati sabato, domenica o a settimana iniziate prevedono un sovrapprezzo di € 8.

Sottoscrivendo il presente modulo il sottoscritto dichiara di:

Autorizzare l'ente organizzatore a scattare foto e filmati.

Di aver letto e accettato le condizioni relative a "Rimborsi e rinuncia al servizio" e a "Prolungamenti settimanali"

Data

Firma del genitore o di chi ne esercita patria potestà