

CENTRO ESTIVO 2023

Estate in Cartoon

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Consiglio d'Amministrazione dell'Asilo infantile di Albissola Marina

_ | _ sottoscritto _____
 C.F. _____, nat_ a _____
 il _____, residente a _____
 (prov _____), in via _____ n° _____

in qualità di: GENITORE TUTORE AFFIDATARIO

chiede

l'iscrizione al **CENTRO ESTIVO 2023 – Scommettiamo che... ci si diverte?**, che si svolgerà presso codesta scuola dell'infanzia paritaria **ASILO INFANTILE DI ALBISSOLA MARINA**,

del__ bambin_ _____,
 C.F. _____, nat_ a _____
 il _____, residente a _____
 (prov _____), in via _____ n° _____

tel. mamma _____, tel. papà _____

PERIODO PRESCELTO

(barrare la settimana e indicare la fascia oraria)

SETTIMANA	PERIODO	ORARIO	COSTO
1°	12 – 16 giugno		
2°	19 – 23 giugno		
3°	26 - 30 giugno		
4°	3 – 7 luglio		
5°	10 – 14 luglio		
6°	17 – 21 luglio		
7°	24 – 28 luglio		
8°	31 luglio – 4 agosto		
9°	7 – 11 agosto		
10°	14 – 18 agosto		
11°	21 – 25 agosto		
12°	28 agosto – 1° settembre		
Quota di iscrizione			€ 30
TOTALE			

Il genitore è stato informato all'atto dell'iscrizione che:

1. l'importo del servizio (compresa la quota d'iscrizione di € 30) sarà fatturata in anticipo rispetto alla fruizione del servizio un'unica rata all'atto dell'iscrizione;
2. in caso di assenza per quarantena obbligatoria in caso di sospetto focolaio di COVID 19 come da normativa, motivi familiari, di salute o di rinuncia il costo del servizio non sarà rimborsato;
3. il costo totale fatturato è da saldare tramite bonifico bancario, precisando nella causale "CENTRO ESTIVO 2023 - nome del bambino", presso:

IBAN IT 22A 05387 4926 00000 47336 795 – BPER Banca Albissola Marina

e dichiara

che l_ bambin_

- NON HA ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI IN ATTO
- HA ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI IN ATTO
- È STATO / NON È STATO VACCINATO CONTRO IL COVID 19

e autorizza

- l_ bambin_ a partecipare alle uscite ludico ricreative sul territorio comunale organizzate dalla struttura
- all'accompagnamento e/o al ritiro dai vostri locali le persone di seguito indicate:

1. cognome _____ nome _____
2. cognome _____ nome _____
3. cognome _____ nome _____
4. cognome _____ nome _____

Alla presente domanda si allega, se non già presenti negli archivi dell'asilo:

- AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA;
- CERTIFICAZIONE ASL DI REGOLARITÀ VACCINALE;
- EVENTUALI CERTIFICATI MEDICI DI RIFERIMENTO AD ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI;
- FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITÀ E CODICE FISCALE DEI GENITORI;
- FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITÀ E CODICE FISCALE DEL BAMBINO;
- FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITÀ DEI DELEGATI AL RITIRO DEL BAMBINO.

_____, il _____

FIRMA _____

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento Definitivo con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n° 305

DATI FATTURAZIONE

- cognome e nome: _____

- indirizzo di residenza: _____

- codice fiscale intestatario fattura: _____

- indirizzo email: _____

In caso di richiesta di bonus o contributi statali o regionali, l'intestatario della fattura deve coincidere con il richiedente