

DOMANDA DI ISCRIZIONE (PER SINGOLO MINORE) AL CENTRO ESTIVO 2023 – COMUNE CASTELNOVO BARIANO

(inserire i dati del genitore cui intestare la fattura)

 Io sottoscritto nato a
 il/...../..... C.F.(obbligatorio)
 Residente a in via
 Tel Casa Cell. (1)
 Cell. (2) e-mail

CHIEDO L'ISCRIZIONE DEL MINORE AL CENTRO ESTIVO INFANZIA () / PRIMARIA-SECONDARIA () 2023

A tal fine, avvalendomi 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 MINORE

 Cognome Nome
 Nato il/...../..... a C.F. MINORE.....
 Residente a (solo se diverso dal genitore) in via

MODALITA' DI USCITA

Ritiro presso la sede. Il minore sarà preso in consegna da (allegare Carta d'Identità di ogni delegato):

 Cognome..... Nome..... Parentela.....
 Cognome..... Nome..... Parentela.....,

TIPOLOGIA DI SERVIZIO

Indicare la scelta	Servizio proposto	Costo settimanale
	A - FULL TIME tutto incluso - 7.30/18.00	120 €
	B - Uscita anticipata CON MENSA - 7.30/14.00	100 €
	C - Uscita anticipata SENZA MENSA - 7.30/12.30	80 €
	D - FULL TIME tutto incluso - 7.30/18.00 - SOLO PER IL SECONDO MINORE	110 €
	E - Uscita anticipata CON MENSA - 7.30/14.00 - SOLO PER IL SECONDO MINORE	90 €
	F - Uscita anticipata SENZA MENSA - 7.30/12.30 - SOLO PER IL SECONDO MINORE	70 €

SETTIMANE DI FREQUENZA

Indicare la scelta	Settimane di attività
	19 – 23 GIUGNO
	26 – 30 GIUGNO
	3 – 7 LUGLIO
	10 – 14 LUGLIO

Indicare la scelta	Settimane di attività
	17 – 21 LUGLIO
	24 – 28 LUGLIO
	31 – 4 AGOSTO
	7 – 11 AGOSTO
	21 – 25 AGOSTO

INDICARE EVENTUALI INTOLLERANZE AI CIBI O SE SI NECESSITANO DIETE PARTICOLARI:

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della retta dovrà essere effettuato **anticipatamente** direttamente a Euro & Promos Social Health Care, solo mediante:

* **versamento in C/C bancario presso CREDITO COOPERATIVO FRIULI S.C.:**

Filiale di Palmanova Borgo Udine, 53/55 33057 Palmanova (UD) IBAN: IT725070856405000000006438

SPECIFICANDO NELLA CAUSALE "C.E. CASTELNOVO BARIANO INFANZIA/PRIMARIA 2023 - NOME E COGNOME DEL MINORE".

Per i fratelli è possibile fare bonifico unico (es. 120 + 110 = 230 Euro) indicando nella causale tutti e due i nomi.

La presente domanda di iscrizione compilata in tutte le sue parti, i documenti delle persone delegate al ritiro del minore, la giustificativa dell'avvenuto bonifico, dovrà essere inviato via mail a servizi.educativi@europromos.it **ENTRO IL 9/06/2022.**

Il cartaceo deve essere consegnato a mano ad Evita Guarnieri, responsabile del Centro Estivo e presente ogni pomeriggio come da volantino.

Si precisa che:

- La frequenza al servizio è subordinata al pagamento anticipato della relativa retta.
- Le iscrizioni inviate successivamente alla data di scadenza comunicata (9/06/2023) saranno prese in considerazione ma con riserva.
- La retta settimanale potrà essere rimborsata solo se l'assenza del minore sarà di almeno 4gg a singola settimana e solo con certificazione medica.
- La retta settimanale è omnicomprensiva delle offerte e non è scorporabile.
- È possibile iscrivere al CE Primaria anche gli alunni che hanno concluso l'ultimo anno di scuola dell'infanzia.
- La Cooperativa non risponde di eventuali danni o smarrimenti degli oggetti personali dei bimbi.
- Durante le uscite programmate sono coinvolti tutti i partecipanti. Se qualcuno non potesse/volesse partecipare deve stare a casa.

RIFERIMENTI AZIENDALI

Mail: servizi.educativi@europromos.it

Cellulare: EVITA GUARNIERI 331 622 2536

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI:

(1)

(2)

DATA _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/769

La presente informativa è destinata a tutti i soggetti che visitano e frequentano il servizio.

Titolare autonomo del trattamento dei dati eventualmente forniti mediante l'iscrizione e la frequenza presso il servizio è Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale con sede in Strada del Drosso n. 33/8, Torino, codice fiscale e P.Iva 00518170311.

Il/la sottoscritto/a (il genitore o chi ne fa le veci) _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa di cui trattiene copia integrale. Il sottoscrittore dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente.

Luogo e data

Firma.....

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore/tutore:

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma.....