**DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO DI BUSTO GAROLFO 2019**

(DA COMPILARE E CONSEGNARE AL MOMENTO DELLE ISCRIZIONI AL CENTRO ESTIVO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE DA INSERIRE IN FATTURA (obbligatorio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE L’ISCRIZIONE**

del proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO DI BUSTO GAROLFO**

(La compilazione è a cura del genitore. Inserire le quote corrispondenti, considerando le tariffe della sezione “COSTI CENTRO ESTIVO”)

**CRE ESTATE DEI CUCCIOLI (3 – 5 ANNI)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTIMANE** | **FULL TIME** | **PART TIME**  **MATTINA** | **PART TIME POMERIGGIO** | **PRE e/o POST** | Indicare, **per i servizi di PRE e POST,** per quale servizio richiedete l’iscrizione: | **MENSA** |
| 1 SETTIMANA 1 – 5 (LUGLIO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 2 SETTIMANA 8 – 12 (LUGLIO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 3 SETTIMANA 15 – 19 (LUGLIO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 4 SETTIMANA 22 – 26 (LUGLIO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 5 SETTIMANA  29 (LUGLIO) – 2 (AGOSTO) \*  \* attivata solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| **QUOTA ASSICURATIVA OBBLIGATORIA** | | | | | | **8,00 €** |
|  |  |  |  | **TOTALE** | | **………….€** |

**CRE ESTATE RAGAZZI (6 – 13 ANNI)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTIMANE** | **FULL TIME** | **PART TIME**  **MATTINA** | **PART TIME POMERIGGIO** | **PRE e/o POST** | Indicare, **per i servizi di PRE e POST,** per quale servizio richiedete l’iscrizione: | **MENSA** |
| 1 SETTIMANA 10 – 14 (GIUGNO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 2 SETTIMANA 17 – 21 (GIUGNO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 3 SETTIMANA 24 – 28 (GIUGNO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 4 SETTIMANA 1 – 5 (LUGLIO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 5 SETTIMANA 8 – 12 (LUGLIO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 6 SETTIMANA 15 – 19 (LUGLIO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 7 SETTIMANA 22 – 26 (LUGLIO) | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| 8 SETTIMANA  29 (LUGLIO) – 2 (AGOSTO)\*  \* attivata solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti | ………….€ | ………….€ | ………….€ | ………….€ | * PRE * POST * PRE/POST | ………….€ |
| **QUOTA ASSICURATIVA OBBLIGATORIA** | | | | | | **8,00 €** |
|  |  |  | **TOTALE** | | | **…………..€** |

**COSTI CENTRO ESTIVO**

**CRE ESTATE dei CUCCIOLI (3 – 5 anni)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FREQUENZA** | **COSTO SETTIMANALE** | |
| FULL TIME | € 65,00 | |
| PART TIME (8:30-12.00) oppure (14,00-17,00) | € 55,00 | |
| SERVIZIO PRE\* ( 7,30 – 8,30)  SERVIZIO POST\*\* (17,00 – 18,00) | € 21,00  anche in caso di iscrizione solo al Pre o solo al Post | |
| MENSA | € 25,00 | |
| SCONTO FRATELLO 15% |  |

\* il Servizio di Pre Scuola verrà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di 10 iscritti

\*\*il Servizio di Post Scuola verrà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di 10 iscritti

**CRE ESTATE RAGAZZI (6 – 13 anni)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FREQUENZA** | **COSTO SETTIMANALE** | |
| FULL TIME (8,30 – 17,00) | € 60,00 | |
| PART TIME (8:30-12.00) oppure (14:00-17,00) | € 51,00 | |
| SERVIZIO PRE\* ( 7,30 – 8,30)  SERVIZIO POST\*\* (17,00 – 18,00) | € 21,00  anche in caso di iscrizione solo al Pre o solo al Post | |
| MENSA | € 25,00 | |
| SCONTO FRATELLO 15% |  |

\* il Servizio di Pre Scuola verrà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di 5 iscritti

\*\*il Servizio di Post Scuola verrà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di 5 iscritti

* La quota di frequenza al centro estivo, comprensiva della quota assicurativa, sarà da corrispondere **entro il 7 giugno (SCUOLA PRIMARIA)** ed **entro il 20 giugno (SCUOLA INFANZIA).**
* I costi non comprendono il buono pasto. Il servizio mensa sarà gestito dalla ditta PELLEGRINI.
* La quota di assicurazione infortuni individuale è a carico di ogni iscritto per € 8,00 (OBBLIGATORIA).
* L’ammissione al servizio Centro Estivo sarà subordinata al pagamento della retta di frequenza.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Le quote potranno essere saldate tramite:

* bonifico bancario sul c/c intestato alla Stripes Coop. di seguito indicato:

IT 21 U 03440 50480 000000453000.

Causale pagamento: nome e cognome del bambino – iscrizione CRE PRIMARIA/INFANZIA Busto Garolfo;

* contanti SOLO al personale incaricato nei seguenti giorni e orari:

per i frequentanti il CRE ESTATE RAGAZZI (6-13 anni) e il CRE ESTATE dei CUCCIOLI (3 – 5 anni):

* + Lunedì 20 Maggio, dopo la serata di presentazione alle famiglie in sala Consiliare alle ore 20,30;
  + Giovedi 23 Maggio dalle ore 17:00 alle ore 19:00 presso “Centro Azzurro”, Via Roma.
  + Mercoledi 29 Maggio dalle ore 17:00 alle ore 19:00 presso “Centro Azzurro”, Via Roma.
  + Mercoledi 5 giugno dalle ore 17:00 alle ore 19:00 presso “Centro Azzurro”, Via Roma.

SOLO per i frequentanti il CRE ESTATE dei CUCCIOLI (3-5 anni):

* + Mercoledi 12 Giugno dalle ore 17:00 alle ore 19:00 presso “Centro Azzurro”, Via Roma.

**NON SONO AMMESSI RIMBORSI DI QUOTA, TRANNE CHE PER ASSENZE DOVUTE A GRAVI MOTIVI DI SALUTE DOCUMENTATE DA CERTIFICATO MEDICO.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per info:**

**Riccardo Colombo**

**cell. 348.5248991**

***cre.bustogarolfo@gmail.com***

**SCHEDA DEL/LA BAMBINO/A**

**NUMERI DI TELEFONO IN CASO DI NECESSITA’**

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVENTUALI ALLERGIE/DIETE/USO DI FARMACI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGHE ED AUTORIZZAZIONI**

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORI DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* AUTORIZZANO, nell’ambito delle attività del centro estivo, le riprese fotografiche e in video e l’eventuale pubblicazione in rete o sui quotidiani delle riproduzioni effettuate.
* AUTORIZZANO, nell’ambito delle attività del centro, le attività natatorie ed eventuali uscite a piedi sul territorio o utilizzando mezzi di trasporto privati e/o pubblici.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. La scrivente informa che i dati personali sono raccolti al fine di provvedere agli adempimenti dell’attività in un archivio dei frequentanti il servizio. QUINDI SI CHIEDE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DELLA LEGGE 196/03.

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVENTUALE DELEGA**

CON LA PRESENTE, I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORI DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante il Centro Estivo di Busto Garolfo,

**DELEGANO**

le persone sotto indicate al ritiro del/la proprio/a figlio/a dal centro estivo.

Cognome e nome della persona/e delegata/e:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del documento d’identità del/la delegato/a)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIBERATORIA USCITA AUTONOMA**

Il genitore dichiara che:

□ Che il proprio figlio/a potrà recarsi a casa autonomamente

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nell’ambito delle attività del centro estivo si richiede la vostra **AUTORIZZAZIONE** per:

* Attività natatorie ed eventuali uscite a piedi sul territorio utilizzando mezzi di trasporto privati e/o pubblici

□ SI □ NO

* Riprese video e foto

□ SI □ NO

* Eventuali pubblicazioni di foto e video sul sito di Stripes Coop WW.STRIPES.IT

□ SI □ NO

* Eventuali pubblicazioni di foto e video sulle pagine FACEBOOK gestite dalla Cooperativa Stripes

□ SI □ NO

* Eventuali pubblicazioni di foto e video per intenti promozionali ed intenti pubblicitari legati ad eventi e mostre fotografiche o cortometraggi per convegni

□ SI □ NO

* Eventuali pubblicazioni di foto e video pubblicazione sulla rivista Pedagogika.it

□ SI □ NO

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

La scrivente, quale contitolare del trattamento, informa che i dati personali richiesti sono necessari per lo svolgimento del servizio e saranno trattati conformemente alle prescrizioni di cui al regolamento generale europeo per la protezione dei dati 2016/679.

Si chiede quindi di apporre la firma per presa visione di questa informativa breve e del fatto che l'informativa nella versione estesa, completa dell'elenco dei diritti e delle relative modalità di esercizio,  è riportata sul sito della cooperativa Stripes.

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_