



“La Scatola Magica”
Cooperativa Sociale



Modulo di Iscrizione Centro Estivo 2025

Centro Estivo Spaziale

 **ASPIO**
“Circolo 84”

 **GHETTARELLO**
“Circolo XXV luglio”

Il Sottoscritto _____
Residente a _____ via _____
Codice Fiscale _____
Nome Mamma e Telefono _____
Nome Papà e Telefono _____
E mail _____

In qualità di genitore ovvero di tutore esercente la potestà sul/i minore/i sotto indicato/i

Cognome e Nome
Luogo e Data di nascita.....
Allergie.....C.F.....
Cognome e Nome.....
Luogo e Data di nascita.....
Allergie..... C.F.....
Cognome e Nome
Luogo e Data di nascita
AllergieC.F.....

Segnare le settimane e l'orario

Giugno	Uscita ore 13.00	Uscita ore 14.30	Uscita ore 16.00
Settimana dal 9 al 13			
Settimana dal 16 al 20			
Settimana dal 23 al 27			
Luglio			
Settimana dal 30 giugno al 4			
Settimana dal 7 al 11			
Settimana dal 14 al 18			
Settimana dal 21 al 25			
Settimana dal 28 al 1 agosto			
Agosto			
Settimana dal 4 al 8			
Settimana dal 18 al 22			
Settimana dal 25 al 29			
Settembre			
Settimana dal 1 al 5			

CHIEDE di iscrivere il proprio figlio/a al centro estivo

DICHIARA

- Che provvederà al pagamento prima della frequenza del centro estivo tramite bonifico bancario intestato a **ASD Polisportiva MAGICA PYXIS**
IBAN: **IT44G0306909606100000179722** CAUSALE: nome e cognome del/i bambino/i e centro estivo di riferimento.
INVIARE LA RICEVUTA DI PAGAMENTO INDICANDO IL CODICE CRO TRAMITE MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: scatola-magica@hotmail.it
- Ogni bambino dovrà avere: merenda, borraccia, cappellino, cambio completo.

I DATI VERRANNO TRATTATI IN BASE AL REGOLAMENTO UE2016/679, NORMATIVA SULLA PRIVACY

1 settimana	Euro 90	Ore 13.00	3 settimane	Euro 210	Ore 13.00
	Euro 150	Ore 16.00		Euro 330	Ore 14.30
2 settimane	Euro 150	Ore 13.00		Euro 360	Ore 16.00
	Euro 230	Ore 14.30	4 settimane	Euro 290	Ore 13.00
	Euro 260	Ore 16.00		Euro 430	Ore 14.30
				Euro 460	Ore 16.00

Per tutti i centri possibilità di pranzo al sacco fino alle ore 16,00

1 settimana €. 120,00	2 settimane €. 180,00	3settimane €. 260,00	4 settimane €. 340,00
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Liberatoria per l'immagine

Il Sottoscritto

acconsente a che il proprio figlio/a.....

venga fotografato/a o ripreso/a.

Consento che vengano caricate su Facebook della ASD e della Cooperativa ☐

Non consento che vengano caricate su Facebook della ASD e della Cooperativa ☐

Ancona,

Il Richiedente

**PER L'ISCRIZIONE INVIARE IL MODULO
COMPILATO E FIRMATO ALLA NOSTRA POSTA
ELETTRONICA SCATOLA-MAGICA@HOTMAIL.IT E
PORTARE GLI ORIGINALI IL PRIMO GIORNO DI
CENTRO ESTIVO.**