****    

**“La Scatola Magica”**

Cooperativa Sociale

Modulo di Iscrizione Centro Estivo 2023

**ALL’ARREMBAGGIO**

**CANDIA ASPIO**

**Agriturismo “Rocca Verde “Circolo 84”**

## 

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 ……………………………………………………………………………………  Allergie ………………………C.F.……………………………………………………………,………. |

**Segnare le settimane e l’orario**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giugno** | Uscita ore **13.00** | Uscita ore **14.30** | Uscita ore **16.00** |
| Settimana dal **12** al **16** |  |  |  |
| Settimana dal **19** al **23** |  |  |  |
| Settimana dal **26** al **30** |  |  |  |
| **Luglio** |  |  |  |
| Settimana dal **3** al **7** |  |  |  |
| Settimana dal **10** al **14** |  |  |  |
| Settimana dal **17** al **21** |  |  |  |
| Settimana dal **24** al **28** |  |  |  |
| **Agosto** |  |  |  |
| Settimana dal **31** al **4** |  |  |  |
| Settimana dal **7** al **11** |  |  |  |
| Settimana dal **21** al **25** |  |  |  |
| Settimana dal **28** al **1** |  |  |  |
| **Settembre** |  |  |  |
| Settimana dal **28** Agosto al **1** |  |  |  |
| Settimana dal **4** al **8** |  |  |  |
| Settimana dal **11** al **14** |  |  |  |

**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 300 | Ore 14.30 |
| 2 settimane | Euro 140 | Ore 13.00 | Euro 350 | Ore 16.00 |
| Euro 200 | Ore 14.30 | 4 settimane | Euro 280 | Ore 13.00 |
| Euro 250 | Ore 16.00 | Euro 400 | Ore 14.30 |
|  | | | Euro 450 | Ore 16.00 |  | Ore 16.00 |

**Per il centro estivo dell’Aspio possibilità di pranzo al sacco fino alle ore 16,00**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 settimana €. 130,00** | **2 settimane €.170,00** | **3settimane €. 250,00** | **4 settimane €. 330,00** |

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**](mailto:SCATOLA-MAGICA@HOTMAIL.IT) **E PORTARE GLI ORIGINALI IL PRIMO GIORNO DI CENTRO ESTIVO.**