



COMUNE DI SAN BONIFACIO
Provincia di Verona

CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2019

ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____, in qualità di genitore chiede l'iscrizione del figlio/a al C.E.R. 2019 e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

Dati del bambino/a:

COGNOME.....NOME.....
Residente aViaN°.....
Domicilio : (da indicare se diverso dalla residenza);
.....ViaN°.....
Data di nascita.....
Scuola frequentata..... classe

Dati dei genitori:

COGNOME.....NOME.....
Impiego lavorativo si no recapito telefonico

COGNOME.....NOME.....
Impiego lavorativo si no recapito telefonico

Altri recapiti telefonici.....

PERIODO RICHIESTO

Dal 17 giugno al 02 agosto per i bambini della scuola primaria e secondaria di primo grado e dal 01 luglio al 02 agosto per i bambini della scuola dell'infanzia dell'anno 2019.

L'iscrizione dovrà essere effettuata entro il MERCOLEDI' della settimana precedente il turno richiesto e consegnata alla coordinatrice del C.E.R.OPPURE ALLA MAIL:info@bellissimaterra.it

<input type="checkbox"/>	PRIMO TURNO	DAL 17/06/2019 AL 21/06/2019
<input type="checkbox"/>	SECONDO TURNO	DAL 24/06/2019 AL 28/06/2019
<input type="checkbox"/>	TERZO TURNO	DAL 01/07/2019 AL 05/07/2019
<input type="checkbox"/>	QUARTO TURNO	DAL 08/07/2019 AL 12/07/2019
<input type="checkbox"/>	QUINTO TURNO	DAL 15/07/2019 AL 19/07/2019
<input type="checkbox"/>	SESTO TURNO	DAL 22/07/2019 AL 26/07/2019
<input type="checkbox"/>	SETTIMO TURNO	DAL 29/07/2019 AL 02/08/2019

REFEZIONE

INTOLLERANZA, ALLERGIE, MOTIVI RELIGIOSI (allega eventuale certificazione):

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg.(EU) 679/2016 GDPR e del D.Lgs. n° 196 del 30.06.2003

PER I BAMBINI DAI 3 AI 6 ANNI:

il bambino/a è abituato al sonnellino pomeridiano

a cura Ufficio NOTE :.....

Dichiara di essere a conoscenza :

- che il minore è in regola con le vaccinazioni obbligatorie e ci si impegna ad effettuare il versamento della retta a proprio carico.
- che il costo relativo alla **frequenza settimanale** al servizio C.E.R. a carico delle famiglie è pari a : **€ 66,00.**
- **Il pagamento relativo alla retta di frequenza dovrà essere effettuato entro il **MERCOLEDI'** della settimana precedente l'inizio del turno e consegnato alla coordinatrice del servizio presso la sede del C.E.R.**
- che si darà luogo al rimborso della quota versata solo in caso di mancata partecipazione per l'intera settimana prenotata, **purché la disdetta sia comunicata entro il **MERCOLEDI'** della settimana precedente direttamente alla **COORDINATRICE DEL C.E.R.** oppure alla mail **info@bellissimaterra.it****
- **le assenze nel corso della settimana non daranno diritto ad alcun rimborso.**
- che il proprio figlio/a uscirà dalla sede del servizio C.E.R. per le attività settimanali fuori sede (gite - piscina - ecc.);
- che potrebbero essere utilizzate foto o riprese video del proprio figlio fatte durante l'attività di C.E.R., nonché della necessità di un abbigliamento sportivo adatto alle attività ricreative e l'assenza di effetti personali di valore ;

Comunico che il bambino/a sarà ritirato presso il C.E.R da :

Sig./Sig.ra

Se persona diversa si richiede delega e fotocopia carta d'identità.

Il sottoscritto richiedente dichiara che i dati come sopra forniti corrispondono al vero.

Firma del genitore

I dati soprariportati sono necessari ai fini istruttori e saranno utilizzati esclusivamente nel procedimento per il quale viene presentata la dichiarazione (Reg.(EU) 679/2016 GDPR e dell'art. 13 D.Lgs del 30.06.2003 N. 196)