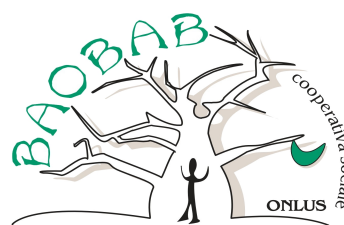




Assessorato alle Politiche Sociali, Cultura,
Servizi Educativi



BAOBAB
Cooperativa Sociale ONLUS
Tradate

ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO 2018 Scuola dell'Infanzia

“CINEMANIA”



Dati del bambino/a

Cognome

Nome

Nato/a a il

Anno di Scuola dell'infanzia Sezione colore

Residente a

Via/Piazza n.....

Tel madre

Tel padre

Altro recapito

Persone autorizzate a prendere il bambino/a all'uscita

.....

.....

Il bambino/a , non verrà lasciato uscire dal servizio da solo o con persone diverse da quelle indicate sul presente foglio, a meno che non ci sia richiesta scritta e firmata del genitore o di chi ne fa le veci.

Settimane di frequenza (barrare con una X)

SETTIMANE	FULL-TIME	PART-TIME MATTINO (dalle 7.30 alle 13.30)	PART-TIME POMERIGGIO (dalle 13.30 alle 18.00)
2 - 6 Luglio			
9 - 13 Luglio			
16 - 20 Luglio			
23 - 27 Luglio			
27 - 31 Agosto			
3 - 7 Settembre *			

* Solo per i bambini che inizieranno la Scuola Primaria

DOVE: le settimane di Luglio presso il Piano Seminterrato della Scuola dell'Infanzia, quelle di Agosto e Settembre presso la Scuola Primaria

N.B. Le richieste di aggiunta di settimane e/o di cambio modalità di frequenza, andranno **comunicate tassativamente entro la prima settimana** in cui il Servizio sarà operativo, altrimenti **non sarà garantito** l'accoglimento delle stesse.

Solo per chi frequenta il pomeriggio , specificare l'orario di uscita del bambino/a:

1° USCITA tra le 16.00 e le 16.15

2° USCITA tra le 17.30 e le 18.00

Chiediamo di specificare eventuali allergie, intolleranze e malattie di cui soffre l'alunno/a.

ALLERGIE.....

.....

.....

INTOLLERANZE.....

.....

.....

MALATTIE.....

.....

.....

Allegare certificato medico.

AUTORIZZAZIONI

Uscite estemporanee: si chiede di autorizzare o meno la possibilità di effettuare, anche senza preavviso, uscite sul territorio comunale, senza l'utilizzo di mezzi di trasporto e all'interno del normale orario di attività. Per tutte le altre uscite che prevedono, invece, l'utilizzo di mezzi di trasporto e l'allontanamento dal territorio comunale verranno preventivamente distribuiti volantini illustrativi dell'iniziativa e richiesta relativa autorizzazione.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Fotografie e video: durante le attività previste potrebbero essere realizzate fotografie o video che ritraggono i bambini e i ragazzi durante l'attività. Il materiale così ottenuto ha valore di documentazione dell'attività stessa e come tale potrebbe essere utilizzato per pubblicazioni sul Giornalino comunale, sul Sito Web del Comune oppure semplicemente esposto nei locali del Servizio o della stessa Sede comunale. L'autorizzazione viene concessa unicamente ai fini di cui sopra e si esclude esplicitamente che il Comune di Vedano Olona, gli operatori o le famiglie possano utilizzare le immagini e i video per promozioni commerciali o possano concederne, a qualsiasi scopo, l'uso a terzi anche gratuitamente.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Per eventuali RIDUZIONI della retta, specificare il nome di altri fratelli/sorelle frequentanti il Campo Estivo *(solo se tutti frequentanti full time e per un minimo di 5 settimane)*

.....
.....
.....

DATI del GENITORE che ha compilato la scheda:

Cognome.....Nome.....

Codice fiscale

Indirizzo

Indirizzo e-mail:.....

MODALITA' di PAGAMENTO prescelta:

contanti/assegno

bonifico bancario

La sospensione o la rinuncia al Servizio potrà essere concessa solo per:

- malattia del bambino/a con ricovero o convalescenza prolungata, come documentazione medica che andrà allegata
- perdita del posto di lavoro di un genitore, come da documentazione del datore di lavoro che andrà allegata

In qualsiasi altro caso è dovuto il pagamento della retta per le settimane da voi indicate, sul presente modulo, all'atto dell'iscrizione.

Luogo e data

.....

Firma del genitore *(o di chi ne fa le veci)*

.....

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali ex lg. 196/03 e collegate.

Firma

.....