



DOMANDA DI ISCRIZIONE - ESTATE BIMBI 2022

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/ail

Residente a C.A.P.....

In Via n.

Tel. Mamma Tel. Papà.....

Altri numeri.....

E-mail

Dati per fatturazione:

Intestatario.....

Codice Fiscale

Indirizzo – cap – città

e-mail.....

CHIEDE

Di poter iscrivere il/la/i proprio/a/i figlio/a/i:

1) Nome e Cognome.....

nato il..... a..... CF.....

2) Nome e Cognome.....

nato il..... a..... CF.....

3) Nome e Cognome.....

nato il..... a..... CF.....

all'Estate Bimbi “La Vita al Centro 2022”



per la/le seguente/i settimana/e (barrare):

- dal 13/6/22 al 17/6/22 (turno esclusivamente rivolto alle elementari)**
- dal 20/6/22 al 24/6/22 (turno esclusivamente rivolto alle elementari)**
- dal 27/6/22 al 1/7/22 (turno esclusivamente rivolto alle elementari)**
- dal 4/7/22 al 8/7/22**
- dal 11/7/22 al 15/7/22**
- dal 18/7/22 al 22/7/22**
- dal 25/7/22 al 29/7/22**

Agosto chiuso

Costi: 150 € settimanali per i bambini iscritti alla scuola La Vita al Centro, 160 € settimanali per i bambini non iscritti alla scuola La Vita al Centro. La quota è comprensiva di mensa e merende.

Orari: ingresso ore 8:30/9:00 – uscita ore 16:30-17:00

Il pagamento dovrà avvenire entro il mercoledì precedente la frequenza, a mezzo bonifico bancario.

All'atto dell'iscrizione è necessario versare una caparra di 50 € per ogni settimana di iscrizione.

Dati bonifico:

La Rete della Vita al Centro Coop. Soc. Onlus – IBAN IT 76 W 05018 01000 000012242210 – Banca Etica

Data

Firma



AUTORIZZAZIONI e DICHIARAZIONI

Il sottoscritto
in qualità di genitore/tutore di

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

la Cooperativa la Rete della Vita al Centro ad effettuare foto e/o riprese video al proprio figlio/a durante le attività dell'Estate Bimbi, nonché l'eventuale utilizzo di foto e filmati, in cui compare il proprio figlio/a, a scopo didattico e divulgativo sul sito e sui social media dell'Associazione La Vita al Centro e della Cooperativa Sociale La Rete della Vita al Centro.

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

DELEGHE

Il sottoscritto
in qualità di genitore/tutore di

DELEGA

le seguenti persone al ritiro del proprio figlio dal Centro Estivo:

Signor/Signora in qualità di

Signor/Signora in qualità di

Signor/Signora in qualità di

Signor/Signora in qualità di

dei quali allega copia di Documento di identità

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci



DIETE SPECIALI

Il sottoscritto
in qualità di genitore/tutore di

DICHIARA

Che il proprio figlio presenta:

- Intolleranza ai seguenti alimenti:.....

.....
.....

- Allergia ai seguenti alimenti/sostanze:.....

.....
.....

Come documentato da certificazione medica allegata.

Chiede, pertanto, che venga predisposta una dieta con esclusione di:.....

.....
.....

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci