

ASSOCIAZIONE DEI SANTI ANDREA APOSTOLO E VITO - SAN VITO AL TORRE

ASPETTANDO L'ESTATE

LABORATORI LUDICO-RICREATIVI PER BAMBINI DA 6 A 11 ANNI

Ciao bambini!

Vi aspettiamo tutte le mattine dal 19 al 30 giugno (da lunedì a venerdì)
per divertirvi assieme con attività e giochi!

RICORDATEVI DI PORTARE:
CREATIVITA', ALLEGRIA, IDEE, FANTASIA... E TANTI SORRISI!

Quando: da lunedì 19 a venerdì 23 giugno e da lunedì 26 a
venerdì 30 giugno

Dove: SAN VITO AL TORRE (spazi della mensa scolastica
Via Redipuglia, 16)

Costo: **30 EURO** A SETTIMANA (dalle 8 alle 12 senza mensa)
55 EURO A SETTIMANA (dalle 8 alle 13 con mensa)

Iscrizioni: vedi allegato

Possibilità di **preaccoglienza** (ore 7.30)
Sconto fratelli 5 EURO a settimana
(dal secondo fratello)



**MODULO DI ISCRIZIONE AI LABORATORI LUDICO RICREATIVI
in SAN VITO AL TORRE**

Il/La sottoscritto/o (NOME) _____ (COGNOME) _____, residente a _____ in via _____ n. _____
Tel. (abitazione) _____ (lavoro) _____ (cell.) _____ codice fiscale _____ in qualità di genitore,

CHIEDE

l'iscrizione ai Laboratori ludico-ricreativi organizzati presso gli spazi adiacenti alla sezione Primavera "C.Ceschi" di San Vito al Torre in via Redipuglia n.16, nel seguente periodo (dal lunedì al venerdì – BARRARE LA/LE CASELLE CHE INTERESSANO):

19.06.2017 - 23.06.2017

26.06.2017 - 30.06.2017

con la seguente opzione:

mattino senza mensa (8.00 – 12.00) – Euro 30,00 a settimana

mattino con mensa (8.00 – 13.00) – Euro 55,00 a settimana

per il proprio figlio/a

NOME _____ COGNOME _____
Nato/a il _____ a _____
Residente a _____ in via _____ n. _____

Chiede altresì (BARRARE LA CASELLA SE INTERESSA):

DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO MEDIANTE SCUOLABUS

ULTERIORI INFORMAZIONI UTILI

▪ Il bambino/a soffre di:

-intolleranze alimentari

- SI (specificare quali: _____)
 NO

-allergie

- SI (specificare quali _____)
 NO

-altre problematiche mediche da segnalare

- SI (specificare quali: _____)
 NO

• Durante il periodo di frequenza al centro estivo il bambino sarà accompagnato e ripreso all'uscita da:

NOME _____ COGNOME _____ in qualità di _____

NOME _____ COGNOME _____ in qualità di _____

NOME _____ COGNOME _____ in qualità di _____

Il/la sottoscritto/a esenta gli organizzatori da ogni responsabilità per i danni derivanti al figlio/a e/o da questi causati a terzi dopo l'uscita dai Laboratori ludico-ricreativi.

- Si comunicano i seguenti nominativi di persone reperibili in caso di necessità:

NOME _____ COGNOME _____ tel. _____

NOME _____ COGNOME _____ tel. _____

NOME _____ COGNOME _____ tel. _____

Il sottoscritto/a DICHIARA inoltre di essere a conoscenza che:

- il pagamento della retta dovuta dovrà essere effettuato presso la BCC di Fiumicello ed Aiello – filiale di San Vito al Torre sul c/c intestato all'Associazione dei Santi Andrea Apostolo e Vito, IBAN IT 60 0 08551 64240 000000106737 e portando la ricevuta di pagamento al momento dell'iscrizione.
- La quota di partecipazione sarà rimborsabile soltanto nel caso in cui il partecipante non abbia usufruito in modo assoluto del servizio per malattia o altri giustificati ed improrogabili motivi che verranno esaminati caso per caso.
- L'interessato che rinuncia a frequentare i Laboratori ludico-ricreativi si impegna a comunicarlo con la massima tempestività ed in forma scritta, agli uffici competenti.

San Vito al Torre, li _____ 2017.

Firma leggibile

AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a sottoscrivendo questo modulo (CANCELLARE LA VOCE CHE NON INTERESSA):

- AUTORIZZA / NON AUTORIZZA le eventuali riprese audio, video e documentali delle attività ed il loro utilizzo per fare un uso esclusivamente privato delle foto e dei video fatti durante i Laboratori ludico-ricreativi e ricevuti in chiavetta o cd., assicurando di non divulgare le stesse pubblicamente (es. social network, riviste...).

San Vito al Torre, li _____ 2017.

(firma leggibile per l'autorizzazione)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Laboratori ludico-ricreativi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette

finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica.

La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione.

I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata dall'Associazione santi Andrea Apostolo e Vito per le finalità di cui sopra.

L'interessato gode dei diritti di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali, tra i quali figurano il diritto di rettificare, modificare e chiedere la cancellazione dei dati medesimi.

Titolare del Trattamento è la Associazione dei Santi Andrea Apostolo e Vito.

Responsabile del trattamento è il sig. Panese Nicola.

(firma leggibile per l'autorizzazione)

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

DATA ISCRIZIONE:

ORA ISCRIZIONE:

FIRMA OPERATORE: _____

QUALIFICA: _____

RICEVUTA DI PAGAMENTO (da allegare)