

---

## DOMANDA DI ISCRIZIONE - CENTRO ESTIVO “LUCIGNOLO” estate 2023

⊗ N.b. Questo modulo va compilato per ogni figlio/a che si vuole iscrivere

### 1) Dati del bambino/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M [ ] F [ ]  
Nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### 2) Dati del genitore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico: cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Chiede l'iscrizione al centro estivo “LUCIGNOLO”

[ ] Baby > bambini da 3 a 5 anni

[ ] Big > bambini da 6 a 8 anni

### 3) Periodo e orario richiesto:

indicare con una [X] le settimane richieste

[ ] 3/7-7/7    [ ] 10/7-14/7    [ ] 17/7-21/7    [ ] 24/7-28/7    [ ] 31/7-4/8

[ ] 7/8-11/8    [ ] 14/8-18/8    [ ] 21/8-25/8    [ ] 28/8-1/9

[ ] senza pranzo (uscita 12,15)

[ ] con pranzo (uscita 14,30)

[ ] con pranzo (uscita 16,30)

Dichiara che il bambino/a:

⊗ frequenta la scuola dell'infanzia (nome istituto) \_\_\_\_\_ SI [ ] NO [ ]

⊗ frequenta la classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria (nome istituto) \_\_\_\_\_ SI [ ] NO [ ]

⊗ a scuola usufruisce dell'assistente alla persona SI [ ] NO [ ]

⊗ a scuola usufruisce dell'insegnante di sostegno SI [ ] NO [ ]

⊗ richiede che non vengano serviti i seguenti alimenti (allegare dichiarazione medica):

\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: allergie [ ] intolleranza [ ] motivi religiosi [ ]

Note: (indicazioni utili da segnalare)

---

---

---

---

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Il centro estivo “Lucignolo” viene attivato per un numero minimo di 10 iscritti e si svolge dal lunedì al venerdì. La durata del centro estivo può subire variazioni in base al numero delle domande pervenute e delle settimane di interesse.

L'orario di entrata è 8:00/8:30 – l'orario di uscita è 13:30/14:30 oppure se si attiva anche 15:30-16:30

### Prezzi:

Quota iscrizione/assicurazione/Kit benvenuto, una tantum € 40 a figlio/a

Quota settimanale senza pranzo (8:30-12:30) -> € 95/settimana

PACCHETTO intero mese (4 settimane) -> € 360

Quota settimanale con pranzo (8:30-14:30) -> € 125/settimana

PACCHETTO intero mese (4 settimane) -> € 480

Quota settimanale con pranzo (8:30-16:30) -> € 155/settimana (si attiva con minimo 10 bambini iscritti a settimana)

PACCHETTO intero mese (4 settimane) -> € 600

Riduzione secondo figlio di € 5,00, terzo o più figli € 8,00 sulla quota settimanale.

I prezzi sono comprensivi di merende, acqua e di tutti i materiali necessari allo svolgimento dei laboratori.

- Il versamento della quota di iscrizione/assicurazione dovrà essere versato in contanti (o pagobancomat) nell'incontro conoscitivo per confermare l'adesione.
- I versamenti delle quote settimanali o dei pacchetti in acconto e/o saldo dovranno essere effettuati tramite contanti, bancomat o bonifico, seguendo le istruzioni dell'iscrizione.
- Ai fini fiscali sarà emesso scontrino per la quota una tantum e fattura per le quote settimanali.
- In caso di bando rimborso, le quote interessate dalla domanda saranno quelle settimanali, è esclusa la quota una tantum di iscrizione/assicurazione.
- In seguito verrà data comunicazione delle modalità e dei giorni predisposti al pagamento delle quote settimanali.
- Saranno accolti solo i bambini regolarmente iscritti alle settimane.

### Rinunce

- In caso di rinuncia e /o assenza per l'intera settimana sarà trattenuta una quota di € 50,00 per ogni settimana non frequentata.
- Variazioni: sono ammesse facendone richiesta a discrezione dell'organizzazione che valuterà la fattibilità della stessa. E' d'obbligo fare richiesta al N° 3921689659 (tramite sms scritto) da lunedì al mercoledì della settimana antecedente. In caso di richiesta accolta ne sarà data comunicazione tramite sms.
- E' richiesta massima collaborazione sugli aspetti alimentari e di gestione del campus, quindi si precisa di non far portare merende e spuntini o acqua da casa.
- La presente scheda va compilata in tutte le sue parti e inviata via mail a [info@agricolabaldoericcia.it](mailto:info@agricolabaldoericcia.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_ FIRMA (Firma leggibile) \_\_\_\_\_

*Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di aver dato il consenso al trattamento dei miei dati personali e per quelli del minore.*

Luogo e data \_\_\_\_\_ FIRMA (Firma leggibile) \_\_\_\_\_

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL FIRMATARIO