



Parrocchia di San Lorenzo Martire
SCUOLA DELL'INFANZIA "GESU' BAMBINO"
Via S. Pio X, 9 – 35031 Abano Terme (PD) - Tel. / Fax 049.8600028
E-mail: segreteria@scuolagesubambinoabano.it
coordinatrice@scuolagesubambinoabano.it

MODULO D'ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2024

(N.B. In caso di più figli compilare più moduli)

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

In Via/piazza _____ N. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare o altro numero per urgenze _____

e-mail _____ fax _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2024 DEL/DELLA FIGLIO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

PERIODO RICHIESTO

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE 7.45 ALLE 16.00

- | | | |
|--|-----------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dal 1 al 5 luglio | GIORNATA INTERA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 8 al 12 luglio | MEZZA GIORNATA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 15 al 19 luglio | | |
| <input type="checkbox"/> Dal 22 al 26 luglio | | |
| <input type="checkbox"/> Dal 29 luglio al 2 agosto | | |

TARIFFE				
N.B. Lo sconto per più settimane, anche non consecutive, viene applicato solo per chi paga in un'unica soluzione entro il 31 MAGGIO!	COSTO SETTIMANA INTERA	COSTO 2 FRATELLI SETTIMANA INTERA	COSTO SETTIMANA MEZZA GIORNATA (PRANZO INCLUSO)	COSTO FRATELLI MEZZA GIORNATA
Una settimana	€ 85	€ 160	€65	€ 120
Due settimane	€ 160	€ 310	€120	€ 230
Tre settimane	€ 240	€ 450	€180	€ 330
Quattro settimane	€ 300	€ 560	€220	€ 400
Cinque settimane	€ 350	€ 650	€250	€ 450

***LA QUOTA DELLA 1° SETTIMANA INCLUDE ISCRIZIONE/ASSICURAZIONE E MAGLIETTA**

Intolleranze alimentari e allergie (allegare certificato medico)

Note (informazioni che si vogliono fornire all'organizzatore):

Per i bambini con disabilità (indicare eventuali difficoltà o la necessità di un'assistenza costante)

Sottoscrivendo il presente modulo si autorizza l'ente organizzatore a scattare foto e filmati. Si potrà chiedere in qualsiasi momento la cancellazione dal database delle foto di cui non si autorizza la pubblicazione.

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (art.13 D.Lgs. 196/2003)

Ai sensi della normativa in oggetto, si informa che i dati personali forniti e la quota sociale saranno utilizzati dall'ente organizzatore, per il tesseramento comprensivo di assicurazione infortunio ed eventuali comunicazioni. Si evidenzia che il firmatario ha i diritti di cui all'art.7 del citato d.lgs., 196/2003 ed in particolare di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei o raccolti in violazione della legge e di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Responsabile del trattamento: l'ente organizzatore.

COME ISCRIVERSI

- Compilando il modulo di iscrizione da ritirare in segreteria o scaricabile dal sito www.scuolagesubambinoabano.it
- L'iscrizione sarà considerata valida solo a pagamento avvenuto

PER USUFRUIRE DELLA SCONTISTICA PREVISTA PER PIU' SETTIMANE E/O FRATELLI IL MODULO ISCRIZIONE, INSIEME AL PAGAMENTO, **DEVE PERVENIRE ENTRO IL 31 MAGGIO**

COME PAGARE

- Il pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico bancario:
- coordinate IBAN IT31 T030 6909 6061 0000 0010 269
- beneficiario PARROCCHIA SAN LORENZO MARTIRE-SCUOLA DELL'INFANZIA "GESÙ BAMBINO" ABANO TERME
- causale COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A, PERIODO DAL.....AL.....
- indicare il genitore che usufruisce della detrazione fiscale

PROLUNGAMENTI SETTIMANALI

E' possibile prolungare la frequenza al Centro Estivo di settimana in settimana entro il **GIOVEDÌ PRECEDENTE**. Non è necessario compilare una nuova domanda di iscrizione, è sufficiente pagare la quota settimanale di € 85 e consegnare l'attestato di pagamento o inviarlo via mail a segreteria@scuolagesubambinoabano.it

I prolungamenti effettuati il venerdì, sabato, domenica o a settimana iniziata prevedono un sovrapprezzo di euro 10.

RIMBORSO E RINUNCIA AL SERVIZIO

Il rimborso per mancata frequenza è ammissibile solo in caso di assenza per l'intera settimana a fronte di **malattia certificata o di gravi e documentate esigenze familiari non prevedibili**. Il rimborso verrà riconosciuto nel 50% dell'importo versato per il periodo non frequentato. La richiesta scritta, inviata tramite e-mail, deve essere completa di motivazione e della idonea documentazione accompagnatoria.

N.B. La permanenza anche di un solo giorno al Centro Estivo non dà diritto ad alcun rimborso

Data _____

Firma _____