



Modulo di iscrizione Dinamikamp 2017

DATI DEL GENITORE (a cui è a carico il figlio/a)

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

In Via _____ n° _____

Telefono (entrambi i genitori) _____

E-mail (facoltativa) _____

CHIEDE DI ISCRIVERE

DATI DEL FIGLIO/A

Il/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Classe frequentata _____

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Altre annotazioni _____

Nelle settimane: (barrare le caselle interessate)

	MATTINO orario 7.30-12.30	MATTINO orario 7.45-12.30	MENSA orario 12.30-14.00	POMERIGGIO orario 14.00-17.30	POMERIGGIO orario 14.00-18.00
1ª SETTIMANA 26/30 giugno					
2ª SETTIMANA 3/7 luglio					
3ª SETTIMANA 10/14 luglio					
4ª SETTIMANA 17/21 luglio					
5ª SETTIMANA 24/28 luglio					
6ª SETTIMANA 31 luglio/4 agosto					

Modalità di compilazione della tabella: barrare la relativa scelta con riferimento alle settimane interessate. Se interessati al servizio mensa barrare le relativa casella. Se interessati alla giornata intera barrare le caselle mattino, quelle del pomeriggio relative all'orario desiderato e quelle relative al servizio mensa.

Il bambino/ragazzo è autorizzato ad arrivare ed a tornare a casa da solo: SI NO

PERSONE DIVERSE DAI GENITORI AUTORIZZATE A RIACCOMPAGNARE IL BAMBINO/RAGAZZO.

Nome e cognome _____

Villa del Conte, il _____

Firma del genitore _____

Autorizzo la ripresa video-fotografica di mio/a figlio/a.

Firma del genitore _____

Autorizzo mio/a figlio/a alla partecipazione di tutte le attività previste, nonché alle uscite organizzate sul territorio.

Firma del genitore _____

Informativa Privacy

L'Associazione Dinamika. garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti. Il trattamento verrà effettuato, ai sensi del D.Lgs 196/2003, esclusivamente nell'ambito della propria attività istituzionale. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Associazione Dinamika, con sede in Villa del Conte (Pd), via Vittorio Veneto, 45. L'interessato potrà esercitare i propri diritti previsti dall'art. 7 e s.s. del D.Lgs 196/2003 rivolgendosi al responsabile del trattamento dei dati Barban Dario.

Firma del genitore _____

COSTI SETTIMANALI

SOLO MATTINO (2 opzioni a scelta):

- Dalle ore 7:30 alle ore 12:30 / Costo a settimana **37,00€**
- Dalle ore 7:45 alle ore 12:30 / Costo a settimana **35,00€**

SOLO POMERIGGIO (2 opzioni a scelta):

- Dalle 14:00 alle 17:30 / Costo a settimana **27,00€**
- Dalle 14:00 alle 18:00 / Costo a settimana **30,00€**

GIORNATA INTERA CON SERVIZIO MENSA (4 opzioni a scelta):

- Dalle 7:30 alle ore 17:30 / Costo a settimana **98,00€**
- Dalle 7:30 alle ore 18:00 / Costo a settimana **101,00€**
- Dalle 7:45 alle ore 17:30 / Costo a settimana **96,00€**
- Dalle 7:45 alle ore 18:00 / Costo a settimana **99,00€**

MATTINO CON SERVIZIO MENSA (2 opzioni a scelta):

- Dalle ore 7:30 alle ore 14:00 Costo a settimana **71,00€**
- Dalle ore 7:45 alle ore 14:00 Costo a settimana **69,00€**

Verrà applicato uno sconto del 10% sulla quota per i fratelli successivi al primo.

Per situazioni di difficoltà economica rivolgersi presso l'Ufficio Sociale del Comune di Villa del Conte.