

MODULO ISCRIZIONE

CENTRO RICREATIVO ESTIVO INFANZIA CONSELICE

Si prega di compilare la parte sottostante con i dati relativi alla persona a cui dovrà essere intestata la fattura:

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___,
residente in _____ via _____ n. _____

C.F.

Tel. _____ Cell. _____

E-Mail (obbligatoria e leggibile) _____

- **CHIEDE di iscrivere** il proprio figlio/a _____
nato/a _____ il _____
frequentante la sezione/classe _____ della Scuola _____

al Centro Ricreativo Estivo di _____ per le seguenti settimane:

FARE UNA "X" SUI NUMERI DELLE SETTIMANE SCELTE

	Luglio		Luglio/Agosto
1	03/07/17 – 07/07/17	1	31/07/17 – 04/08/17
2	10/07/17 – 14/07/17		
3	17/07/17 – 21/07/17		
4	24/07/17 – 28/07/17		

In base a quanto indicato sopra, con la presente, mi impegno a pagare **anticipatamente**:

- €. **6,00** comprensivi dell'assicurazione infortuni (validi per il totale periodo di iscrizione)
- €. **65,50** per ogni settimana indicata dal 03 Luglio al 04 Agosto 2017 **COMPRESI I PASTI**

Per un totale di:

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Luglio/Agosto	n. _____ settimane	€	23/06/2017

Mi impegno inoltre a sottoscrivere e rispettare il regolamento in allegato alla presente.

Data _____

Firma _____

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei servizi ricreativi organizzati dalla cooperativa scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Data _____

Firma _____

Regolamento di Iscrizione: CENTRO RICREATIVO ESTIVO INFANZIA CONSELICE

	Luglio		Luglio/Agosto
1	03/07/17 – 07/07/17	1	31/07/17 – 04/08/17
2	10/07/17 – 14/07/17		
3	17/07/17 – 21/07/17		
4	24/07/17 – 28/07/17		

Articolo 1 - Oggetto del servizio

Il Centro Ricreativo Estivo è organizzato a Conselice nel mese di luglio e agosto dalle 7.30 alle 17.00. Avrà come sede di ritrovo e di attività l'attuale Scuola dell'Infanzia di Conselice, in via Selice. Si articola in turni settimanali non frazionabili che non prevedono periodi di ambientamento. Sono rivolti ai bambini della scuola dell'infanzia.

Articolo 2 - Modalità di iscrizione

La domanda di iscrizione va redatta esclusivamente sul modello predisposto e deve essere compilata in tutte le sue parti. Tutto ciò che attiene alla situazione dichiarata deve essere riferito al momento della presentazione della domanda ed è coperto da segreto di ufficio. I dati forniti saranno rigorosamente trattati come previsto dalla legge sulla privacy.

Articolo 3 - Diete

Chi avesse particolari necessità alimentari deve contattare le Dietiste e presentare apposito certificato.

Articolo 4 - Somministrazione di farmaci

Si ricorda che non è possibile la somministrazione di alcun farmaco, anche omeopatico, a meno che non si tratti di farmaci "salvavita". Coloro che avessero la necessità di assumere tali farmaci, durante il periodo di permanenza al CRE sono pregati di contattare, per informazioni, il Servizio Infanzia ed Età Evolutiva.

Articolo 5 - Modalità di accesso al servizio (numero minimo di iscrizioni)

✓ Il servizio si attiverà con minimo **n.20** bambini iscritti

Articolo 6 - Modalità di recesso e rinuncia

La frequenza ai centri ricreativi estivi è subordinata al pagamento di una retta per ogni turno settimanale richiesto. **Importante:** Conservare la fotocopia della contabile di banca che attesta l'avvenuto pagamento delle rette di frequenza che dovrà, in caso di necessità e richiesta, essere esibita al Coordinatore del Centro Estivo.

Non è previsto il rimborso della retta di frequenza salvo casi debitamente documentati da certificato medico che impediscano la frequenza per almeno un turno settimanale. Gli eventuali rimborsi verranno effettuati nel mese di Settembre 2017. Per eventuali spostamenti di settimane e modifiche varie è obbligatorio comunicare via e-mail e/o via fax la variazione, in caso contrario farà fede la scheda madre di iscrizione. Inoltre, in merito all'assenza per un'intera settimana è anche possibile, se ci sono le condizioni, il recupero della stessa con un'altra, concordandolo con l'ufficio della Cooperativa Sociale Zerozero (0546/600141 – Luca).

Articolo 7 – Scadenze e Modalità di pagamento

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Luglio	n ____ settimane	€	23/06/2017

In base a quanto indicato poco sopra la Cooperativa Zerozero provvederà ad emettere regolare fattura

Novità!!! > *Pagamento tramite C/C Postale a favore di Zerozero Società Cooperativa Sociale:*
IT 14 D076 0113 1000 0102 5831 817 (indicare nome del centro estivo e numero della fattura)

Pagamento tramite Bonifico Bancario a favore di Zerozero sul C/C:
IT F085 4223 7000 0000 0156 319 (indicare nome del centro estivo e numero della fattura)

Data _____

Firma per accettazione _____