

Domanda di Iscrizione al Centro estivo ESTATE IN ALLEGRIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____ residente a _____ in via _____

tel. _____ tel. _____ e-mail _____

genitore di nato/a a _____ il ___/___/_____

che ha frequentato la classe _____ della scuola di infanzia primaria

Codice Fiscale del Minore _____

MODALITA' DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO

Per fruire del servizio è necessario effettuare la prenotazione settimanale anticipata **entro e non oltre le ore 14 del mercoledì precedente** alla settimana prescelta. La prenotazione è valida solo se accompagnata dal saldo dell'intera quota (in contanti o presentando copia del bonifico effettuato):

- a San Gavino presso la Compagnia di Zaffy
- a Villacidro presso la Segreteria della Coop. La Clessidra, via San Gavino 27,
aperta il lunedì e il mercoledì mattina dalle ore 8.30 alle ore 13.30.

Le Cooperative si riservano di annullare il servizio dando pronta comunicazione alle famiglie, qualora non si raggiunga il minimo necessario di prenotazioni settimanali, con la totale restituzione della quota versata.

Le giornate non godute non verranno recuperate.

TARIFFARIO

- ▶ SOLUZIONE ORARIA **A** -6 ORE giornaliera DA LUNEDÌ A VENERDÌ
€ 60,00 + 6,00
- ▶ SOLUZIONE ORARIA **B** -5 ORE giornaliera DA LUNEDÌ A VENERDÌ
€ 55,00 + 6,00
- ▶ SOLUZIONE ORARIA **C** -4 ORE giornaliera DA LUNEDÌ A VENERDÌ
€ 50,00 + 6,00
- ▶ SOLUZIONE ORARIA **D** -5 ORE giornaliera X 3 VOLTE/SETT
€ 40,00 + ingresso piscina
- ▶ SOLUZIONE ORARIA **E** -4 ORE giornaliera X 3 VOLTE/SETT
€ 30,00 + ingresso piscina

CON SERVIZIO NAVETTA DA VILLACIDRO

- ▶ SOLUZIONE ORARIA **A** -5 ORE giornaliera DA LUNEDÌ A VENERDÌ
€ 69,00 + 6,00
- ▶ SOLUZIONE ORARIA **B** -5 ORE giornaliera LUNEDÌ MERCOLEDÌ VENERDÌ
€ 42,00 + 3,00

RIDUZIONI (non cumulabili)

- Altri figli iscritti al Servizio (sconto 10% sulla quota del 2° figlio)
- Socio delle Cooperative in ATI (sconto 10%)
- Dipendenti ASL 6 e Comune di San Gavino Monreale: sconto del 5%

SERVIZIO NAVETTA DA VILLACIDRO

PARTENZA ORE 8.30 DA VILLACIDRO - VIA SAN GAVINO 27 - RIENTRO ORE 13.30

Dalle ore 8 alle ore 8.30, presso la sede della Coop. in via San Gavino 27 a Villacidro sarà attivo un servizio di accoglienza.

INFORMAZIONI EVENTUALI CHE IL GENITORE RITIENE UTILE COMUNICARE AGLI OPERATORI

AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto/a _____ **padre/madre di** _____ autorizzo mio figlio/a a partecipare alle attività previste, declinando la Cooperativa da ogni responsabilità di eventuale danno arrecato da mio figlio/a a cose e/o persone.



Nell'ambito dello svolgimento delle attività programmate l'A.T.I. formata da "La Clessidra" soc. coop. sociale O.N.L.U.S., con sede in Villacidro (VS), via San Gavino 27, e da "Nuove Frontiere" soc. coop. Sociale O.N.L.U.S., con sede in San Gavino Monreale (VS), vico Oristano n. 7, intende effettuare fotografie e/o riprese video che avranno un uso non lucrativo e fini prettamente educativo-didattici o promozionali (cartelloni, schede, documentari, slideshow, pubblicazioni web). A tal fine, ai sensi della legge n. 196/03 sulla privacy, si richiede l'autorizzazione dei partecipanti.

Io sottoscritto

autorizzo

non autorizzo

l'A.T.I di cui sopra ad effettuare foto e/o riprese video che abbiano come soggetto la mia persona e/o quella di mi_ figli_ .



Dichiaro, inoltre, di aver preso visione e di accettare il regolamento interno e il tariffario in vigore.



Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, si autorizza il trattamento dei dati esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma del padre** _____

Firma della madre _____