

MODULO DI ISCRIZIONE ASILO ESTIVO 2019

Spett.le

Ente Scuola Equiparata dell'Infanzia Romani

Piazza Romani n. 8 – Borgo Valsugana

Data _____ -

Il/La sottoscritto/a Genitore _____, nato a _____ il
_____ residente a _____ in
Via _____ n. _____ cell. _____, codice fiscale
_____, dell'alunno/a _____ nato a
_____ il _____ codice fiscale _____ - email
_____ (in stampatello)

presenta domanda di iscrizione del proprio figlio/a alla colonia estiva che codesto Ente organizza per il mese di luglio 2019, dal 01 luglio al 2 agosto 2019, dal lunedì al venerdì, (escluso lunedì 15/07 festa patronale), con orario (barrare la casella che interessa).

- 7.30 alle 12.00 costo euro 190,00 (senza pranzo) dal 1 al 02/08
- 13.30 alle 17.30 costo euro 190,00 (senza pranzo) dal 1 al 02/08
- 7.30 alle 13.30 costo euro 290,00 (con pranzo) dal 1 al 02/08
- 7.30 alle 17.30 costo euro 330,00 dal 1 al 02/08
- partecipazione alle sole gite del giovedì costo euro 60,00

Per chi volesse richiedere un numero inferiore di settimane, la retta sarà pari ad € 90,00 a settimana per il servizio completo, € 75,00 a settimana per mezza giornata pranzo compreso.

Barrare la scelta per la frequenza nelle seguenti settimane 1 2 3 4 5

Intendo usufruire dei buoni di servizio della PAT SI NO Orario di lavoro settimanale _____

Possibilità di usufruire dei Buoni di Servizio cofinanziati dal programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento - (www.fse.provincia.tn.it per maggiori info)

Mi impegno a versare la cifra sopra esposta entro il 10.05.2019 presso Unicredit Banca SpA Fil. Borgo Valsugana **IBAN:** IT 72 Z 02008 34400 000041023434 indicando come causale - **asilo estivo + nome e cognome dell'alunno**. Nel caso la Scuola non sia in grado di accogliere tutte le iscrizioni, prevale il numero di settimane scelto e la data del versamento come criteri di selezione.

Autorizzo l'Ente ad effettuare le gite – uscite programmate nell'attività dell'asilo estivo ed acconsento alle insegnanti ad effettuare riprese fotografiche – filmati durante le attività educative da utilizzare per il solo fine di documentazione dell'attività didattica.

Si chiede inoltre di segnalare le assenze del bambino/a alla scuola (tel. 0461754771) in quanto se le insegnanti hanno in programma una uscita non sono costrette ad aspettare inutilmente l'entrata del bambino/a.

Ai fini di quanto previsto dal R.E. 679/2016 autorizzo l'Ente ad utilizzare i dati personali indicati nella presente modulistica per l'espletamento dell'attività didattica ed amministrativa che tale servizio comporta (ai fini assicurativi, contributi PAT e gestionali in genere).

Si ricorda che per la frequenza è necessario che l'alunno/a sia in possesso del certificato di conformità vaccinale, documento che dovrà essere consegnato con la scheda di iscrizione.

Distinti saluti.

Firma _____