

CAMPO ESTIVO-“SANTA CHIARA D’ASSISI”

“Divertiamoci in semplicità”

MODULO ISCRIZIONE PER I BAMBINI DAI 3 AI 5 ANNI (SCUOLA INFANZIA)

IO SOTTOSCRITTO/A (nome e cognome) _____
NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE A _____ VIA _____
N. _____ IN QUALITA' DI _____ Chiedo l'iscrizione ai Campi estivi Di: (NOME
E COGNOME) _____ NATO/A _____
IL _____ INDIRIZZO _____
Via _____ n. _____ Cap _____
Città _____ Prov. _____ e-mail genitore _____
TELEFONI: Abitazione _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____
MADRE (nome e cognome) _____
PADRE (nome e cognome) _____
Chi ne fa le veci (nome e cognome) _____ Tel: _____

TURNI

1° turno: dal 30 al 4 luglio 2025

☐

2° turno: dal 7 all' 11 luglio 2025

☐

La quota da versare a settimana è di 50 euro la mensa è da pagare a parte

La quota del pasto è di 4,50 euro al giorno (è possibile consumare il pranzo al sacco)

I bambini che non frequentano la scuola , all'atto di iscrizione, daranno 10 euro per l'assicurazione

L'iscrizione è da pagare tramite BONIFICO BANCARIO

INFANZIA: IT49 Z053 8515 101C C153 0662 886

GLI ORARI SONO DALLE 8:00 ALLE 14:00-DAL LUNEDI' AL VENERDI'

I BAMBINI INDOSSERANNO LA MAGLIETTA DEL CAMPO (E'OBBLIGATORIA) DA ACQUISITARE PRESSO IL NEGOZIO VS VIA DE GASPERI- AVELLINO CON PANTALONCINI BLU.

IL MODULO VA CONSEGNATO ALLE RISPETTIVE DOCENTI ENTRO IL 31 MAGGIO 2025

CONTATTI: e-mail: scuolasantachiara1@virgilio.it-tel:082535576

AUTORIZZAZIONI 1.

AUTORIZZAZIONE RITIRO MINORE

Io sottoscritto/a _____ in qualità di _____
del/della minore _____ autorizzo al ritiro del/della minore le seguenti persone:

1) Nome e cognome _____ grado di parentela _____
telefono _____

2) Nome e cognome _____ grado di parentela _____
telefono _____

3) Nome e cognome _____ grado di parentela _____
telefono _____

Avellino, lì _____ Firma _____

2. AUTORIZZAZIONE USCITE

Io sottoscritto/a _____ genitore del/lla minore _____
_____ autorizzo mio/a figlio/a partecipare alle uscite proposte dagli educatori del Campo Estivo e da me accettate.

Avellino, lì _____ Firma _____

3. AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE/VIDEO

Io sottoscritto/a _____ genitore del/della minore _____
_____ autorizzo gli educatori presenti nel servizio del Campo Estivo a fare fotografie e/o video a mio/a figlio/a durante le attività per nessun altro utilizzo se non quello che l'associazione deciderà di farne per pubblicazioni o diffusione delle attività del servizio, dichiarando inoltre di non aver nulla a pretendere dalla stessa.

Avellino, lì _____ Firma _____

SEGNALAZIONI VARIE Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.)

Firma

Entrambi i genitori
