

CAMPO ESTIVO-“SANTA CHIARA D’ASSISI”

“RESTATE A SCUOLA PER UNA NUOVA AVVENTURA”

MODULO ISCRIZIONE

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 14 al 18 giugno 2021
- 2° turno: dal 21 al 25 giugno 2021
- 3° turno: dal 28 giugno al 2 luglio 2021
- 4° turno: dal 5 al 9 luglio 2021
- 5° turno: dal 12 al 16 luglio 2021
- 6° turno: dal 19 al 23 luglio 2021
- 7° turno: dal 26 al 30 luglio 2021

N.B: i bambini dell’Infanzia possono partecipare dal 1° luglio 2021

La quota da versare a settimana è di 50 euro(10 euro al giorno con aggiunta della quota del pranzo) La quota del pasto è di 4 euro

L’iscrizione è da pagare tramite BONIFICO BANCARIO

INFANZIA: IT14 J053 8515 1010 0000 0662 886

PRIMARIA: IT37 I053 8515 1010 0000 0662 885

GLI ORARI SONO DALLE 8:00 ALLE 16:00-DAL LUNEDI’ AL VENERDI’

I BAMBINI INDOSSERANNO LA DIVISA ESTIVA DELLA SCUOLA

IL MODULO VA CONSEGNATO ALLE RISPETTIVE DOCENTI ENTRO IL 5 GIUGNO

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.)
