

MODULO DI ISCRIZIONE**Centro Estivo "Estate in Crescita" – Moresco****DATI DEL MINORE**

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: ____ / ____ / ____
- Luogo di nascita: _____
- Codice Fiscale: _____
- Residenza: _____
- Comune: _____

DATI GENITORI / TUTORI**Genitore 1**

- Nome e Cognome: _____
- Telefono: _____
- Email: _____

Genitore 2 (facoltativo)

- Nome e Cognome: _____
- Telefono: _____
- Email: _____

CONTATTI DI EMERGENZA (diversi dai genitori)

- Nome e Cognome: _____
- Telefono: _____
- Relazione con il minore: _____

SCELTA DEL MODULO

- Modulo part-time (8:00 – 12:00)
- Modulo full-time (8:00 – 13:30 con pranzo)

PERIODO DI FREQUENZA

- 1 – 24 luglio 2026
- Intero periodo (1 luglio – 7 agosto 2026)

RIDUZIONI

- Secondo figlio iscritto (-10%)

Nome e cognome fratello/sorella: _____

INFORMAZIONI SANITARIE

- Allergie / intolleranze: _____
- Patologie rilevanti: _____
- Farmaci da somministrare: _____

Autorizzo il personale a contattare i servizi di emergenza in caso di necessità.

- Sì No

AUTORIZZAZIONI

- Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle attività interne ed esterne del centro estivo
- Autorizzo eventuali uscite sul territorio sotto supervisione del personale
- Autorizzo l'utilizzo di immagini (foto/video) a scopo documentativo
- Sì No

PERSONE DELEGATE AL RITIRO

Il/La sottoscritto/a autorizza le seguenti persone al ritiro del minore:

1. Nome e Cognome: _____
Documento di identità: _____
Telefono: _____
2. Nome e Cognome: _____
Documento di identità: _____
Telefono: _____
3. Nome e Cognome: _____
Documento di identità: _____
Telefono: _____

- Autorizzo il personale a consegnare il minore esclusivamente alle persone sopra indicate

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione del progetto educativo e delle condizioni del servizio
- di accettare le modalità organizzative e le tariffe previste
- che i dati forniti sono veritieri

DATA E FIRMA

Data: ____ / ____ / ____

Firma del genitore/tutore: _____

Si allegano:

- Fotocopia di documento d'identità in corso di validità del dichiarante.
- Copia del bonifico di pagamento effettuato
- Fotocopia eventuali certificazioni mediche per disabilità
- Fotocopia eventuali certificazioni mediche per allergie/intolleranze
- Fotocopie dei documenti delle eventuali persone delegate al ritiro (maggioresni)

La domanda, una volta compilata nelle sue parti e firmata, corredata dai relativi allegati, dovrà essere consegnata a mano presso il Centro per l'infanzia "Primi passi" di Moresco

ENTRO e NON OLTRE il 19 GIUGNO c.a..

Tariffe

	Part-time	Full-time	Pasti
PERIODO 1-24 luglio (18 giorni)	€ 270 (s.f. € 243)	€ 380 (s.f. € 342)	+ € 108
PERIODO 1 luglio-7 agosto (28 giorni)	€ 380 (s.f. €342)	€ 530 (s.f. € 477)	+ € 168

N.B. s.f.=secondo figlio

SCONTI APPLICATI

- La tariffa per gli iscritti per l'intero periodo è scontata del 10% rispetto al periodo ridotto.
- La tariffa per i secondi figli è scontata del 10% (si applica al secondo figlio)

Il pagamento per l'acquisto dei diversi pacchetti di ingressi deve essere effettuato mediante bonifico a:

ASSISTENZA 2000 SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A R.L.

DEUTSCHE BANK - IBAN IT83L0310402601000000400556

L'iscrizione si ritiene confermata solo a termine del pagamento