



SCHEDA D'ISCRIZIONE
"ESTATE RAGAZZI 2019"

Il sottoscritto/a _____,

residente a _____ via/strada _____ n.

telefono casa _____ cell. _____

" lavoro _____ cell. _____

" altro parente _____ cell. _____
(es. nonni)

CHIEDE

di iscrivere il proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via/strada _____ n. _____

all'"ESTATE RAGAZZI 2019" nel/i seguente/i periodo/i:

- dal 01 al 26 luglio 2019 (tutto il periodo - 4 settimane)

oppure:

- dal 01 al 05 luglio 2019 (1 settimana)

- dall'8 al 12 luglio 2019 (1 settimana)

- dal 15 al 19 luglio 2019 (1 settimana)

- dal 22 al 26 luglio 2019 (1 settimana)

compartecipazione di € 10,00 per assicurazione.

o - Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'Estate Ragazzi 2019 che si terrà presso l'Agriturismo - Fattoria Didattica - "Masseria Manone" di San Vitaliano consapevole che: il predetto servizio è rivolto a bambini e ragazzi di età da 4 a 14 anni, che si svolge dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 16,00,

che le attività saranno: **piscina, nuoto, acquagym, giochi d'acqua, karaoke, balli di gruppo, musica, caccia al tesoro, giochi di squadra, giochi da tavola, sentieri e natura, sport, teatro, cucina, manipolazione, pet therapy, calciobalilla.**

Il pranzo non è compreso per cui i genitori che intendono farlo consumare in loco dovranno corrispondere alla direzione della struttura euro 5,00 al giorno.

E' possibile consumare presso la struttura il pranzo a sacco.

I bambini dovranno essere accompagnati e ritirati presso la struttura

Dichiara e comunica quanto segue:

1. **NOMINATIVI** delle persone che potranno ritirare il bambino **FUORI ORARIO:** (max 4 compresi i genitori)

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

2. **AUTORIZZAZIONE** ad effettuare il bagno in piscina SI () NO ()

3. **DI ESSERE A CONOSCENZA** che il rimborso della quota è previsto unicamente nel caso in cui la

richiesta, da presentarsi in forma scritta, sia accompagnata da un certificato medico che attesti l'impossibilità del bambino di partecipare alle attività di "estate ragazzi" in conseguenza di infortunio o ricovero ospedaliero; di essere a conoscenza che in caso di impossibilità a partecipare ad alcuni giorni della colonia non sarà possibile il recupero delle giornate perse o il rimborso della quota d'iscrizione relativa ai giorni di assenza.

4. DI ESSERE A CONOSCENZA che l'organizzazione si riserva la facoltà di escludere dall'iniziativa il bambino con problemi comportamentali tali da non consentire un tranquillo svolgimento delle attività anche agli altri partecipanti.

5. EVENTUALI NOTE DA PARTE DELLA FAMIGLIA:

1) il/la proprio/a figlio/a necessita di una dieta particolare (allegare allo scopo una dichiarazione del pediatra o del medico curante) SI () NO ()

2) problemi di salute di cui è opportuno avere conoscenza _____

3) altro di cui è opportuno avere conoscenza (es. alimentazione, situazione familiare) _____

INFORMATIVA PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

ACCETTO

Dichiara di essere a conoscenza che l'iscrizione sarà definitiva solo con il **pagamento** della quota di partecipazione all'atto **dell'iscrizione**. **Il mancato pagamento comporta la cancellazione.**

Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati o comunicati.

Allega valido documento di identità.

Per accettazione delle clausole sopra riportate:

San Vitaliano, _____

(firma leggibile del genitore o di chi esercita la patria potestà)