

ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO UISP COCCINELLE c/o SCUOLA MATERNA SERRAVALLE (nati dal 2010 al 2008)

IO SOTTOSCRITTO/A: _____

TEL _____ TEL _____ MAIL _____

IN QUALITA' DI GENITORE/TUTORE DI

NOME _____ COGNOME _____ DATA NASCITA _____

COM. NASCITA _____ COM. RES. _____ VIA _____ N _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE DEL MINORE alle attività del Centro (dalle ore 9.00 alle ore 17.00)

1° modulo	dal 1 al 31 luglio	€ 299,00	<input type="checkbox"/>	Pulmino € 57,50	<input type="checkbox"/>
2° modulo	dal 1 al 11 luglio	€ 117,00	<input type="checkbox"/>	Pulmino € 22,50	<input type="checkbox"/>
3° modulo	dal 14 al 31 luglio	€ 182,00	<input type="checkbox"/>	Pulmino € 35,00	<input type="checkbox"/>

Per i NON residenti nel Comune di Empoli il costo aggiuntivo del servizio MENSA è di € 6,50 al giorno
 Chiedo di usufruire dell'entrata anticipata dalle ore 8.00 alle ore 8.50 al costo di € 0,50 al giorno
 Ho diritto alle agevolazioni su base ISEE pari al 50% per ISEE fino a € 11.000 (si allega certificazione)
 Ho diritto allo sconto del 10% in quanto ho iscritto altro/a figlio/a al centro.....da voi gestito
 mio/a figlio/a durante l'anno scolastico è stato seguito da insegnante di sostegno..... SI NO

autorizzo il sig (di cui allego fotocopia doc. di identità).....a prendere mio/a figlio/a alle ore.....

Comunico che mio/a figlio/a è allergico/a (allergie alimentari) _____
 Altre allergie gravi da segnalare _____

Sono a conoscenza che il personale della UISP NON POTRA' SOMMINISTRARE alcun medicinale e quindi MI IMPEGNO A PROVVEDERE IN PROPRIO

Dichiaro di aver preso visione e di accettare le condizioni del regolamento

In caso di genitori separati o conviventi occorre la firma di entrambi

FIRMA
del genitore/tutore

Secondo l'Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 31 dicembre 1996, così come modificata e integrata dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 testo unico sulla privacy, autorizzo il trattamento dei dati suddetti, nelle relative sedi istituzionali, solo per motivi strettamente inerenti alle finalità istituzionali dell'Associazione. Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare le coperture assicurative previste dalla tessera G. di cui chiedo il rilascio
 Dichiaro di essere a conoscenza e accettare il regolamento del centro estivo. AUTORIZZO la pubblicazione delle immagini, sia foto che riprese, effettuate dalla UISP sul minore per uso di promozione sociale, ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

In caso di genitori separati o conviventi occorre la firma di entrambi

FIRMA
del genitore e/o tutore

dichiaro sotto la mia responsabilità di essere autorizzato dai genitori a rappresentarli in relazione all'iscrizione del proprio figlio, al centro estivo suddetto.

Doc.tipo _____ n° _____ In fede _____

Consegnata il _____ da _____

RICHIESTA TRASPORTO

Indirizzo esatto dell'abitazione _____ località _____

Indirizzo alternativo _____ località _____

Eventuale punto di raccolta _____

In caso di genitori separati o conviventi occorre la firma di entrambi

FIRMA
del genitore/tutore
