

Il/la sottoscritto/a _____

presenta domanda affinché il proprio figlio/a _____

nato/a _____ il ____/____/____ residente a

_____ prov (____) cap _____ in via/v.le/piazza

_____ n° _____

Telefono (casa) _____ (cell madre) _____

(cell padre) _____ (altro tel.) _____

Reperibilità telefonica (orario) _____

E-mail _____ (voglio essere iscritto alla mailing-list di InArte)

specificare eventuali allergie o intolleranze alimentari (allegare certificato medico)

eventuali patologie (allegare certificato medico) _____

altre note personali _____

sia iscritto al Centro Estivo "InArte" per i seguenti turni:

(barrare di seguito la tipologia di frequenza desiderata, ad esempio mattina senza mensa oppure mattina con mensa)

TURNI	FREQUENZA SENZA MENSA (7:30-12:30)	FREQUENZA CON MENSA (7:30-14:30)
1° TURNO 5-9 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2° TURNO 12-16 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3° TURNO 19-23 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4° TURNO 26-30 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TURNI	FREQUENZA SENZA MENSA (7:30-12:30)	FREQUENZA CON MENSA (7:30-14:30)
5° TURNO 2-6 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6° TURNO 9-13 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7° TURNO 16-20 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8° TURNO 23-27 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9° TURNO 30 AGOSTO-3 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10° TURNO 6-10 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indicare l'orario d'ingresso al centro estivo

<input type="checkbox"/> dalle 7:30 alle 8:00	<input type="checkbox"/> dalle 8:00 alle 8:30	<input type="checkbox"/> dalle 8:30 alle 8:45
---	---	---

Barrare la fascia d'età a cui appartiene il proprio figlio

<input type="checkbox"/> GRUPPO PICCOLI (nati dal 2004 al 2007, 3 anni compiuti)	<input type="checkbox"/> GRUPPO GRANDI (nati dal 2003 al 1996)
--	--

Si ricorda ai genitori dei bambini nati nel 2007 che per partecipare al centro estivo è necessario che non portino più il pannolino e che abbiano frequentato almeno un anno di nido o sezione primavera.

Indicare nome e cognome delle persone che porteranno e verranno a prendere il bambino:

Il sottoscritto s'impegna a consegnare il bambino direttamente all'educatore dentro ai locali della scuola.

firma:

Il sottoscritto:

iscrive anche altri figli (cognome e nome) _____

richiede il rilascio dell'attestato di spesa per il rimborso della retta da parte del proprio datore di lavoro.

e si impegna a versare a titolo di contributo spese:

QUOTE DI FREQUENZA	PICCOLI		GRANDI	
	quota intera	quota scontata	quota intera	quota scontata
MATTINA SENZA MENSA	€ 75	€ 72	€ 65	€ 62
MENSA	€ 30		€ 30	
Q.TA ASSOCIATIVA E ASSIC.	€ 15		€ 15	

Per ogni settimana prenotata m'impegno a versare la caparra (acconto) di € 20,00. Tale caparra non sarà restituita in caso di recesso dalla presente iscrizione.

La caparra sarà versata insieme alla domanda di iscrizione (se si fa un fax, allegare la ricevuta versamento). Il saldo sarà versato entro il martedì precedente l'avvio del turno frequentato.

La caparra e il saldo potranno essere effettuati:

- con bonifico bancario codice IBAN: IT 20 W 02008 13210 000002636858
- direttamente in Accademia negli orari di segreteria

Modulo d'iscrizione al Centro Estivo "InArte"

Associazione Culturale InArte- Projects of Cultural Integration
Sede operativa Via Pacciardi, 5 (ang. Via Gorizia, 210) - 47122 Forlì (FC)
E-mail: info@inarteonline.com Web: <http://www.inarteonline.com>

Tel e Fax 0543.29455 Cell. 349 5206238

Non è possibile saldare la settimana il lunedì mattina presso il centro estivo.

Firma per accettazione di quanto indicato il tale modulo:

ORARI DI SEGRETERIA

fino a giugno:

lunedì 15:30-18:30

martedì e giovedì 10:00-13:00

da luglio:

lunedì 8:00-12:00 15:30-18:30

martedì e giovedì 10:00-13:00

Gli uffici resteranno chiusi per ferie dal 10 al 17 giugno

La segreteria si trova in Via Pacciardi, 5 (ang. Via Gorizia, 210) - 47122 Forlì (FC)

E-mail: info@inarteonline.com Web: <http://www.inarteonline.com>

Tel e Fax 0543.29455 Cell. 349 5206238

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

La informiamo che i dati personali da lei forniti a questa Associazione saranno dalla stessa utilizzati nel rispetto della normativa vigente per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali. Il trattamento avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza. Titolare del trattamento è: Associazione Culturale InArte, sede legale via Piave, 98 - 47122 Forlì (FC). Lei potrà esercitare il diritto di rettifica, aggiornamento, cancellazione dei dati forniti, nonché l'obiezione al trattamento degli stessi.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa, autorizza il trattamento dei dati.

firma:

Il sottoscritto fornisce all'Associazione InArte il consenso all'invio di materiale informativo su future attività organizzate dalla stessa.

firma: