

## Modulo d'iscrizione al Centro Estivo InArte 2011

Associazione Culturale InArte- Projects of Cultural Integration  
Sede operativa Via Pacciardi, 5 (ang. Via Gorizia, 210) - 47122 Forlì (FC)  
Tel e Fax 0543.29455 Cell. 349 5206238  
E-mail: [info@inarteonline.com](mailto:info@inarteonline.com) Web: <http://www.inarteonline.com>



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)

<b>TURNI</b>	<b>FREQUENZA SENZA MENSA (7:30-12:30)</b>	<b>FREQUENZA CON MENSA (7:30-14:30)</b>
1° TURNO 20 – 24 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2° TURNO 27 GIUGNO – 1 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3° TURNO 4 – 8 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4° TURNO 11 – 15 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5° TURNO 18 – 22 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6° TURNO 25 – 29 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>TURNI</b>	<b>FREQUENZA SENZA MENSA (7:30-12:30)</b>	<b>FREQUENZA CON MENSA (7:30-14:30)</b>
7° TURNO 1 – 5 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8° TURNO 8 – 12 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9° TURNO 16 – 19 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10° TURNO 22 – 26 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11° TURNO 29 AGOSTO – 2 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12° TURNO 5 – 9 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/la proprio/a figlio/a**

<input type="checkbox"/> GRUPPO PICCOLI (nati dal 2005 al 2008, 3 anni compiuti)	<input type="checkbox"/> GRUPPO GRANDI (nati dal 2004 al 1997)
---	--

**Si ricorda ai genitori dei bambini nati nel 2008 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, cognome e grado di parentela delle persone che porteranno e/o verranno a prendere il/la bambino/a:**

---



---



---



---

**Il sottoscritto si impegna a consegnare il/la bambino/a direttamente all'educatore dentro ai locali della scuola.**

**Data.....**

<b>Firma.....</b>
-------------------

**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:**

<u>QUOTE DI FREQUENZA</u>	<u>PICCOLI</u>		<u>GRANDI</u>	
	quota intera	quota scontata	quota intera	quota scontata
MATTINA SENZA MENSA ( <u>escluso</u> 9° turno)	€ 75	€ 72	€ 65	€ 62
MATTINA SENZA MENSA ( <u>solo</u> per 9° turno di Ferragosto)	€ 65	€ 63	€ 56	€ 54
MENSA ( <u>escluso</u> 9° turno di Ferragosto)	€ 30		€ 30	
MENSA ( <u>solo</u> per 9° turno di Ferragosto)	€ 24		€ 24	
QUOTA ASSOCIATIVA E ASSICURATIVA	€ 15		€ 15	

**Per ogni settimana prenotata mi 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 di versamento).

Il saldo sarà versato ENTRO IL MARTEDÌ PRECEDENTE L'AVVIO del turno frequentato.

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

**Il pagamento della caparra e del saldo potranno essere effettuati:**

- con bonifico bancario (codice IBAN: IT 20 W 02008 13210 000002636858);

- con assegno bancario o in contanti direttamente in Accademia negli orari di segreteria, di seguito indicati (NON è disponibile il pagamento con bancomat o carte di credito).

Data.....

**Firma per Accettazione .....**

## **ORARI DI SEGRETERIA**

dal LUNEDI' al GIOVEDI'

dalle 10 alle 13

LUNEDI' – MERCOLEDI' – VENERDI'

dalle 16 alle 19

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

E-mail: [info@inarteonline.com](mailto: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 rettificazione, 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 \_\_\_\_\_