ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO

Cognome e Nome del bambino: _____

C.F. del Bambino _____

Nato/a a_____il_____

Che ha frequentato la classe _____ sez. _____

Scuola_____

Dati genitore / tutore:

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in _____Via _____n_____

Recapiti telefonici

_____/_____/_____

Email_____

Il/la sottoscritto/a_____

Residente in _____Via _____n_____

Recapiti telefonici

_____/_____/_____

E-mail_____

CHIEDE DI ISCRIVRE:

Il proprio/a figlio/a al Centro Estivo per il seguente periodo:

- ☐ 1° SETTIMANA 9 giugno - 13 giugno
- ☐ 2° SETTIMANA 16 giugno - 20 giugno
- ☐ 3° SETTIMANA 23 giugno - 27 giugno
- ☐ 4° SETTIMANA 30 giugno – 4 luglio
- ☐ 5° SETTIMANA 7 luglio – 11 luglio
- ☐ 6° SETTIMANA 14 luglio – 18 luglio
- ☐ 7° SETTIMANA 21 luglio – 25 luglio

ORARIO 8.30-16.00 con possibilità di pre e post centro

LA CONFERMA DEL PERIODO È VINCOLANTE E OBBLIGA AL PAGAMENTO DELLA TARIFFA

Selezionare il servizio eventuale scelto:

Iscrizione pre centro 7.30-8.30

Iscrizione post centro 16.00-18.00

I SERVIZI EXTRA VERRANNO ATTIVATI CON MINIMO 10 ISCRITTI

LA CONFERMA DEL PERIODO È VINCOLANTE E OBBLIGA AL PAGAMENTO DELLA TARIFFA

DATI PER LA FATTURA:

Nome e Cognome del Genitore _____

Residente in _____ Via_____ n____

C.F. _____

DICHIARA

Che il minore necessita di :

- Dieta alimentare per Intolleranza/allergia a _____ _____(Presentare certificazione medica)
- Motivi religiosi_____
- In possesso di Farmaco Salva Vita _____

(Presentare certificazione medica)

- Di comunicare lo stato di disabilità del minore

(Presentare certificazione medica)

- Di avere preso visione delle informazioni, delle modalità di pagamento e rinuncia del servizio
- Di aver ricevuto l'informativa alla gestione e al trattamento dei dati personali riportati nella presente domanda in relazione alle attività di gestione del servizio ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.lgs. 196/2003.

COGNOME E NOME DEL GENITORE_____

FIRMA_____

COGNOME E NOME DEL GENITORE_____

FIRMA_____

Ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 si ricorda che la firma apposta non necessita di autentica e deve essere corredata da copia di entrambi i documenti d'identità dei sottoscrittori in corso di validità. La Cooperativa si riserva la facoltà di effettuare dei controlli a campione per verificare la veridicità delle informazioni dichiarate

IL CENTRO ESTIVO VIENE ATTIVATO AL RAGGIUNGIMENTO DI 10 ISCRITTI SETTIMANALI

Modalità di iscrizione

Dal 15 maggio al 6 giugno 2025

tramite invio modulo alla seguente mail:

comune.binasco@legalmail.it

E' possibile scaricare tutta la modulistica ed i materiali informativi dal sito del Comune di Binasco www.comune.binasco.mi.it

Modalità di pagamento

Il pagamento andrà effettuato tramite PagoPa inviato dal Comune

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA L'ISEE - SI RICORDA CHE IL PREZZO DEL PASTO E' ESCLUSO DALLA TARIFFA DEL CENTRO ESTIVO, MA L'ISCRIZIONE ALLA REFEZIONE SARA' AUTOMATICA UNA VOLTA ISCRITTI AL CENTRO ESTIVO