



CENTRO GIOCO – DOPOSCUOLA

MODULO DI ISCRIZIONE MESE di _____

COGNOME E NOME DEL MINORE

DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

COMUNE

COGNOME E NOME DI UN GENITORE

TELEFONO

E-MAIL

INTESTATARIO FATTURA (Nome – Cognome – Codice fiscale)

CODICE FISCALE MINORE

CAUSALE: FREQUENZA CENTRO GIOCO/DOPOSCUOLA

QUOTA FISSA

MENSILE CON PASTO fino alle 14,30

€ 95,00

MENSILE dalle 15,00 alle 17,30

€ 150,00

MENSILE CON PASTO fino alle 16,00

€ 125,00

MENSILE dalle 16,00 alle 17,30

€ 120,00

MENSILE CON PASTO fino alle 17,30

€ 165,00

QUOTA FISSA MENSILE PER I PASTI

€ 25,00

PER OGNI PASTO EFFETTIVAMENTE CONSUMATO

€ 4,00

Se il bambino deve seguire una dieta particolare, è obbligatorio **allegare un certificato medico**

TARIFFA ORARIA

€ 6,00

(Applicata anche sui prolungamenti rispetto all'orario programmato)

CONDIZIONI

L'IMPORTO DELLA TARIFFA MENSILE è sempre **TOTALMENTE** dovuto indipendentemente dai giorni effettivamente frequentati

ASSENZE MOTIVATE che si dovessero protrarre per tutto il mese daranno diritto al **pagamento al 50% della quota prevista**
(il restante 50% è comunque dovuto)

Il PAGAMENTO per la frequenza mensile dovrà essere versato entro il **GIORNO 07 del mese successivo.**

Per gli altri tipi di frequenza il pagamento andrà effettuato al termine della stessa.

In caso di ritardo verrà applicata una penale pari a € 2,50 al giorno.

Per esigenze particolari potranno essere applicate **CONDIZIONI PARTICOLARI** ad insindacabile giudizio della Cooperativa

NOTA:

Lo **SCONTO** per il secondo figlio sarà applicato **SOLO** sulle tariffe mensili intere

ALLONTANAMENTI CAUTELATIVI

La Responsabile del servizio è autorizzata a dimettere il bambino dal centro gioco in presenza di sintomi quali:
vomito, diarrea, febbre, pediculosi e malattie esantematiche.

Il bambino allontanato potrà essere riammesso solo dietro presentazione di certificato medico

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dall'Ente gestore per la divulgazione delle proprie iniziative.
Com'è noto competono ai sottoscrittori tutti i diritti previsti dal citato decreto e quindi l'accesso ai propri dati per chiederne
l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione e il blocco

Si dichiara di aver preso visione del regolamento del servizio e di non avere riserve sullo stesso

Firma genitori

Madre

Padre

Data _____