



CENTRO GIOCO – DOPOSCUOLA “AIRONE”

MODULO DI ISCRIZIONE SETTIMANALE

DAL _____ / _____ / _____ AL _____ / _____ / _____

COGNOME E NOME DEL MINORE	DATA DI NASCITA
INDIRIZZO	COMUNE
TELEFONO	E-MAIL
COGNOME E NOME DI UN GENITORE	
CODICE FISCALE INTESTATARIO FATTURA	
CODICE FISCALE MINORE	
CAUSALE	

QUOTA FISSA							
SETTIMANALE CON PASTO fino alle 14,30	<input type="checkbox"/>	€	35,00	SETTIMANALE dalle 15,00 alle 17,30	<input type="checkbox"/>	€	50,00
SETTIMANALE CON PASTO fino alle 16,00	<input type="checkbox"/>	€	45,00	SETTIMANALE dalle 16,00 alle 17,30	<input type="checkbox"/>	€	30,00
SETTIMANALE CON PASTO fino alle 17,30	<input type="checkbox"/>	€	55,00				

QUOTA FISSA SETTIMANALE PER I PASTI € 6,25 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 SETTIMANALE è sempre **TOTALMENTE** dovuto indipendentemente dai giorni effettivamente frequentati.

Il PAGAMENTO per la frequenza settimanale dovrà essere versato al **MOMENTO DELL'ISCRIZIONE**.

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.

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 e di non avere riserve sullo stesso

Data

Firma genitori

Madre

Padre