

## MODULO ISCRIZIONE

### CENTRO RICREATIVO ESTIVO CASOLA VALSENIO

**Si prega di compilare la parte sottostante con i dati relativi alla persona a cui dovrà essere intestata la fattura:**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail (obbligatoria e leggibile) \_\_\_\_\_

- **CHIEDE di iscrivere** il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Frequentante la sezione/classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

Al Centro Ricreativo Estivo di Casola Valsenio per le seguenti settimane (*barrare con una crocetta*):

	Settembre (3-7 anni)
1	31/08/15 – 04/09/15
2	07/09/15 – 11/09/15

Pasto sì ☐ no ☐

In base a quanto indicato sopra, con la presente, mi impegno a pagare anticipatamente:

- L'assicurazione infortuni pari a € 6,00 (validi per il totale periodo di iscrizione)
- La retta settimanale pari a € 40,00

**Per un totale di:**

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Settembre	n. _____ settimane	€ .....	03/08/2015

Mi impegno inoltre a sottoscrivere e rispettare il regolamento in allegato alla presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei servizi ricreativi organizzati dalla cooperativa scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Regolamento di Iscrizione

### CENTRO RICREATIVO ESTIVO INFANZIA

	Settembre (3-7 anni)
1	31/08/15 – 04/09/15
2	07/09/15 – 11/09/15

#### Articolo 1 - Oggetto del servizio

Il Centro Ricreativo Estivo è organizzato a Casola Valsenio dal 31 Agosto al 11 Settembre per bambini/e dai 3 ai 7 anni; Il servizio è aperto dalle 7.30 alle 13.30. Avrà come sede di ritrovo e di attività la Scuola "Lo Scoiattolo" in Via Roma. Si articola in turni settimanali non frazionabili che non prevedono periodi di ambientamento. La quota pasto giornaliera pari a €5,15 dovrà essere pagata direttamente al comune che fornisce i pasti; quest'ultimi verranno consuntivati in base al consumo effettivo durante il servizio estivo.

#### Articolo 2 - Modalità di iscrizione

La domanda di iscrizione va redatta esclusivamente sul modello predisposto e deve essere compilata in tutte le sue parti. Tutto ciò che attiene alla situazione dichiarata deve essere riferito al momento della presentazione della domanda ed è coperto da segreto di ufficio. I dati forniti saranno rigorosamente trattati come previsto dalla legge sulla privacy.

#### Articolo 3 - Diete

Chi avesse particolari necessità alimentari deve contattare le Dietiste comunali e presentare apposito certificato.

#### Articolo 4 - Somministrazione di farmaci

Si ricorda che non è possibile la somministrazione di alcun farmaco, anche omeopatico, a meno che non si tratti di farmaci "salvavita". Coloro che avessero la necessità di assumere tali farmaci, durante il periodo di permanenza al CRE sono pregati di contattare, per informazioni, il Servizio Infanzia ed Età Evolutiva.

#### Articolo 5 - Modalità di accesso al servizio

La frequenza ai centri ricreativi estivi è subordinata al pagamento di una retta per ogni turno settimanale richiesto. **Importante:** Conservare la fotocopia della contabile di banca che attesta l'avvenuto pagamento delle rette di frequenza che dovrà, in caso di necessità e richiesta, essere esibita al Coordinatore del Centro Estivo.

#### Articolo 6 - Modalità di recesso e rinuncia

Non è previsto il rimborso della retta di frequenza salvo casi debitamente documentati da certificato medico che impediscano la frequenza per almeno un turno settimanale. Gli eventuali rimborsi verranno effettuati nel mese di Settembre 2015. Per eventuali spostamenti di settimane e modifiche varie è obbligatorio comunicare via e-mail e/o via fax la variazione, in caso contrario farà fede la scheda madre di iscrizione. Inoltre, in merito all'assenza per un'intera settimana è anche possibile, se ci sono le condizioni, il recupero della stessa con un'altra, concordandolo con l'ufficio della Cooperativa Sociale Zeroento (0546/600141 – Luca).

#### Articolo 7 - Modalità di pagamento

Con la presente, mi impegno a pagare **anticipatamente**:

- L'assicurazione infortuni pari a € 6,00 (validi per il totale periodo di iscrizione)
- La retta settimanale pari a € 40,00

La retta deve essere corrisposta tramite bonifico bancario a favore di Zeroento sul C/C:

**IT66 B061 2023 704C C504 0304 759**

Recandosi presso gli sportelli delle Agenzie di **Cassa di risparmio di cesena Fil. Faenza** esibendo la fattura e indicando nella causale il numero della stessa. La Zeroento Società Cooperativa Sociale provvederà ad emettere regolare fattura secondo le seguenti modalità:

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Agosto/Settembre	n. ____ settimane	€ .....	03/08/2015

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_