

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):

NOTA BENE: TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI LUNEDI 1 AGOSTO 2016

	Agosto-Settembre (3-7 anni)
1	29/08/16 – 02/09/16

	Settembre (3-7 anni)
2	05/09/16 – 09/09/16

Pasto sì ☐ no ☐
Pre Orario sì ☐ no ☐
Post Orario 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 € 60,00
- La quota aggiuntiva di € 2,00 giornalieri per pre orario e post orario

Per un totale di:

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Agosto/Settembre	n. _____ settimane	€	19/08/2016

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

	Agosto-Settembre (3-7 anni)
1	29/08/16 – 02/09/16

	Settembre (3-7 anni)
2	05/09/16 – 09/09/16

Articolo 1 - Oggetto del servizio

Il Centro Ricreativo Estivo è organizzato a Casola Valsenio dal 29 Agosto al 09 Settembre per bambini/e dai 3 ai 7 anni; Il servizio è aperto dalle 8.30 alle 17.00, con possibilità di pre e post orario dalle 7.30 alle 8.30 e dalle 17.00 alle 18.00 (attivazione al raggiungimento di un numero minimo di 10 bambini). 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. Le settimane verranno attivate al raggiungimento di un numero minimo di 15 bambini.

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 2016. 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 € 60,00
- La quota aggiuntiva di € 2,00 giornalieri per pre-post orario

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

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Agosto/Settembre	n. ____ settimane	€	19/08/2016

In base a quanto indicato poco sopra la Cooperativa Zeroento provvederà ad emettere regolare fattura

Novità!!! > Pagamento tramite C/C Postale a favore di Zeroento Società Cooperativa Sociale:

IT 14 D076 0113 1000 0102 5831 817 (indicare nome del centro estivo e numero della fattura)

Pagamento tramite Bonifico Bancario a favore di Zeroento sul C/C:

IT 66 B061 2023 704C C504 0304 759 (indicare nome del centro estivo e numero della fattura)

Data _____

Firma per accettazione _____