



bambini al Centro estate

Presso Centro Internazionale Loris Malaguzzi 2020

Il/La sottoscritto/a _____,
Residente in _____ Via _____, C.F. _____,
Tel. _____
In qualità di genitore o (tutore autorizzato con sent. del Trib. Minori di _____)
di _____ (nome e cognome)

RICHIEDE

l'iscrizione al campo estivo organizzato e gestito da Reggio Children srl all'interno del Centro Internazionale Loris Malaguzzi, con sede in Via Bligny 1/A, 42124 Reggio Emilia, per la/le seguenti settimane:
Si prega di barrare esclusivamente la o le caselle di proprio interesse:

- SETTIMANA DAL 15-19 GIUGNO 2020 DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 13:00
- SETTIMANA DAL 22-26 GIUGNO 2020 DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 13:00
- SETTIMANA DAL 29 GIUGNO-03 LUGLIO 2020 DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 13:00
- SETTIMANA DAL 06-10 LUGLIO 2020 DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 13:00
- SETTIMANA DAL 13-17 LUGLIO 2020 DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 13:00



REGGIO CHILDREN®

Centro internazionale per la difesa e la promozione dei diritti e delle potenzialità dei bambini e delle bambine
International Centre for the defence and promotion of the rights and potential of all children

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità (barrare casella corrispondente alla propria situazione):

1) che i dati anagrafici del/della bambino/a sono i seguenti:

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____

bambino con fratello o sorella in fascia di età 6/11 anni, iscritti allo stesso campo estivo*

di aver completato l'iter di vaccinazioni obbligatorie previste per legge (Scheda Sanitaria Regione Emilia-Romagna)

Data _____

Firma

DATI INERENTI LA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:
Che i dati sui genitori o nel caso di tutore legale di chi ne fa le veci, sono i seguenti:

PADRE O TUTORE LEGALE

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ Email _____
Cittadinanza _____

MADRE O TUTRICE LEGALE

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ Email _____
Cittadinanza _____

DELEGATO AL RITIRO DEL BAMIBINO/A n.1

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ Email _____
Cittadinanza _____

DELEGATO AL RITIRO DEL BAMIBINO/A n.2

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ Email _____
Cittadinanza _____

RETTE E SCONTISTICHE

L'importo della retta settimanale è fissata pari ad € 85,00 ed include la merenda del mattino.

Gli sconti previsti sono i seguenti:

Iscrizione a due settimane di campo estivo: SCONTO APPLICATO 5% SULLA RETTA BASE TOTALE.

Iscrizione a tre o più settimane: SCONTO APPLICATO 10% SULLA RETTA BASE TOTALE.

Fratello o sorella iscritto/a allo stesso campo estivo: SCONTO APPLICATO 5% SULLA RETTA BASE TOTALE.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere anticipato e sarà successivo alla conferma di iscrizione che verrà inviata via e-mail dopo il 4 giugno.

Nella stessa e-mail saranno indicati gli estremi necessari per poter effettuare il pagamento attraverso le uniche modalità ammesse, ossia paypal o carta di credito.

CRITERIO DI AMMISSIONE

L'unico criterio applicato per stilare la lista degli ammessi saranno la data e l'orario di ricevimento della domanda.

I posti disponibili per settimana sono 28.

Le eventuali liste di attese saranno gestite direttamente dal Comune di Reggio Emilia – Servizio Officina Educativa

Data _____

Firma _____

DATI PER LA FATTURAZIONE DEL SERVIZIO

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

Luogo di residenza _____

Via _____

e-mail alla quale inviare la fattura: _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e segg. del c.c., il genitore _____ accetta e sottoscrive espressamente quanto dichiarato nel presente documento e annessi allegati di seguito citati. Si allegano:

- MODULO PRIVACY
- SCHEDE SANITARIE PER MINORI - MODULO REGIONE EMILIA ROMAGNA
- PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

Data _____

Firma _____

Il presente modulo è da inviare via e-mail all'indirizzo: centroestivo@reggiochildren.it