



## 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



**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](mailto:centroestivo@reggiochildren.it)