



SCHEDA D'ISCRIZIONE
CENTRO ESTIVO 2025
"IL MONDO IN UNA VALIGIA"



DA INVIARE VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO comunicazione@comune.gazzada-schianno.va.it.
Le iscrizioni sono aperte dal 3 giugno al 4 Luglio 2025

DATI DEL FREQUENTANTE

Cognome Nome.....
Nato/a il classe frequentata.....
Allergie/intolleranze/malattie*
**Segnalare allergie o intolleranze alimentari presentando certificato medico.*
Certificazione di minore con handicap L. 104/92 ☐ SI** ☐ NO
** prendere contatto con l'Ufficio Servizi Sociali 0332/875170

DATI DEL GENITORE

Cognome Nome.....
C.F. Nato/a il
residente a..... in Via n.....
cell.mail (IMPORTANTE).....

Entrambi i genitori sono lavoratori ☐ SI ☐ NO

Persone delegate al ritiro del minore IMPORTANTE allegare documento di identità del delegato:

SETTIMANE DI FREQUENZA: (si raccomanda di barrare tutte le settimane di frequenza)

- ☐ SETTIMANA DAL 14 LUGLIO AL 18 LUGLIO
☐ SETTIMANA DAL 21 LUGLIO AL 25 LUGLIO
☐ SETTIMANA DAL 28 LUGLIO AL 1 AGOSTO
☐ SETTIMANA DAL 4 AGOSTO AL 8 AGOSTO
☐ SETTIMANA DAL 25 AL 29 AGOSTO
☐ SETTIMANA DAL 1 AL 5 SETTEMBRE

Servizio mensa: ☐ SI ☐ NO

I BUONI PASTO € 5,50/cad dovranno essere acquistati il lunedì mattina in contanti presso il Centro Estivo

Frequenza mezza giornata

- ☐ Solo mattino ☐ solo pomeriggio
☐ Solo mattino ☐ solo pomeriggio
☐ Solo mattino ☐ solo pomeriggio
☐ Solo mattino ☐ solo pomeriggio
☐ Solo mattino ☐ solo pomeriggio
☐ Solo mattino ☐ solo pomeriggio

€ 50/settimana residenti - € 75/settimana non residenti

La quota è dovuta interamente anche in caso di parziale frequenza

Io sottoscritto, in accordo con l'altro genitore, preso atto del programma e delle condizioni AUTORIZZO mio figlio a partecipare al centro estivo 2025

Data Firma del Genitore (o chi ne fa le veci)

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel modulo di iscrizione ai sensi del D.Lgs 196/2003 e all'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Data Firma del Genitore (o chi ne fa le veci)

A seguito della formalizzazione dell'iscrizione, che verrà comunicata all'indirizzo e-mail indicato nel modulo, si richiede il pagamento anticipato della quota totale dovuta relativa alla frequenza del centro estivo tramite bonifico bancario intestato a:

Tesoreria Comunale- Intesa San Paolo – Gazzada Schianno IBAN: IT16 C030 6950 2601 0000 0046013

BIC: BCITITMM - CAUSALE: Cognome Nome bambino – Periodo di frequenza

Il Centro estivo sarà attivato con un minimo di 15 iscritti e potrà ospitare un max di 45 minori a settimana. In caso di esubero sarà data la precedenza ai minori residenti nel Comune di Gazzada Schianno e con entrambi i genitori lavoratori.