

# IN VIAGGIO CON SHREK

CENTRO ESTIVO INFANZIADI LUGAGNANO VAL D'ARDA ESTATE L'ARCO 2023 *per i piccoli*



## Scheda di iscrizione

domanda N° \_\_\_\_ pervenuta il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)  
Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_  
Residente a\* \_\_\_\_\_ Via/Piazza\* \_\_\_\_\_  
Cell\* \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_  
E-mail\* \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale\* (per intestazione fattura)

**\*SI RACCOMANDA DI SCRIVERE IL CODICE FISCALE IN MODO CORRETTO E LEGGIBILE PER PERMETTERCI LA FATTURAZIONE**

(da compilare solo se l'intestatario/a della fattura è differente dal genitore sopraindicato)

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)  
Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_  
Residente a\* \_\_\_\_\_ Via/Piazza\* \_\_\_\_\_  
Cell\* \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_  
E-mail\* (per fattura) \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale\*

\*campo obbligatorio

**ISCRIVO IL MINORE al Centro Estivo INFANZIA DI LUGAGNANO organizzato da L'Arco**

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_  M  F\*  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

\*campo obbligatorio

a cura di

in collaborazione con

# IN VIAGGIO CON SHREK

CENTRO ESTIVO INFANZIADI LUGAGNANO VAL D'ARDA ESTATE L'ARCO 2023 *per i piccoli*



(indicare le settimane e le modalità di adesione\*)

| settimana          |                         | giornata<br>intera       | mattina                  | pomeriggio               | pasti                    |
|--------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>1^settimana</b> | dal 3 luglio 7 luglio   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>2^settimana</b> | dal 10 luglio 14 luglio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>3^settimana</b> | dal 17 al 21 luglio     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>4^settimana</b> | dal 24 luglio 28 luglio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

TOTALE QUOTA VERSATA PER L'ISCRIZIONE € \_\_\_\_\_

## Quote di iscrizione

|                           | Quota Settimanale |
|---------------------------|-------------------|
| Giornata intera con mensa | 117,00 euro       |
| Mezza giornata con mensa  | 90,00 euro        |
| Mezza giornata            | 58,00 euro        |

La quota base **non** comprende, eventuale gita e materiale per attività che provvederemo a richiedere se e quando necessario.

Questo centro estivo è accreditato per ottenere i voucher regionali, accessibili a tutte le famiglie con ISEE fino a 28.000 euro. Il contributo è pari a un massimo di 300 euro per ogni figlio. Va richiesto in Comune.

## DELEGA AL RITIRO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_

Dichiaro che mio/a figlio/a, per tutto il periodo di permanenza presso il centro estivo, potrà essere prelevato/a all'uscita dal centro per il rientro a casa, sotto la mia responsabilità, dai signori

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

## SPECIFICARE EVENTUALI ALLERGIE, INTOLLERANZE O CILIACHIA

**Nota:** la richiesta di regimi alimentari specifici può essere accolta solo se accompagnata da certificato medico che attesti la presenza di allergie o intolleranze alimentari.

Si allega certificato medico

**N.B. L'iscrizione si ritiene regolarmente** effettuata se vengono **consegnate l'attestazione del versamento della quota di iscrizione 2023**, la domanda di iscrizione compilata e firmata e la modulistica necessaria.

Firma genitore  
(o esercente la potestà)

\_\_\_\_\_

a cura di

in collaborazione con