

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 intera	mattina	pomeriggio	pasti
1^settimana	dal 3 luglio 7 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2^settimana	dal 10 luglio 14 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3^settimana	dal 17 al 21 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4^settimana	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