



MODULO DI ISCRIZIONE "ARTU SUMMER CAMP" 2019

E-MAIL: segreteriartu@gmail.com TEL. 324 6823443

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Codice Fiscale _____

Telefono lavoro _____ Telefono cell. _____

Altro tel. _____ e-mail _____

Genitore o esercente la potestà genitoriale di:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Iscrivo mio/a figlio/a al "Artu Summer Camp" 2019 presso la scuola "San Cleto".

La tipologia d'iscrizione scelta è (barrare una delle seguenti opzioni):

- a tempo pieno: 7.30-17.00 (pranzo incluso), €85;
- a tempo parziale: 7.30-12.45 (pranzo escluso), €60;
- a tempo parziale: 7.30-14.30 (pranzo incluso), €65;
- giornaliero a tempo pieno: 7.30-17.00 (pranzo incluso), €27.

Alle rette di eventuali fratelli verrà applicato uno sconto del 6%.

La frequenza scelta è (barrare una delle seguenti opzioni):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 10 giugno - 14 giugno; | <input type="checkbox"/> 15 luglio - 19 luglio; |
| <input type="checkbox"/> 17 giugno - 21 giugno; | <input type="checkbox"/> 22 luglio - 26 luglio; |
| <input type="checkbox"/> 24 giugno - 28 luglio; | <input type="checkbox"/> 29 luglio – 2 agosto; |
| <input type="checkbox"/> 1 luglio - 5 luglio; | <input type="checkbox"/> 2 settembre – 6 settembre; |
| <input type="checkbox"/> 8 luglio - 12 luglio; | <input type="checkbox"/> 10 giugno – 6 settembre (intero). |

Il sottoscritto genitore, o esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

dichiara inoltre:

- 1) che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
- 2) che il minore sopra indicato è in possesso di tessera sanitaria _____;
- 3) che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificazione medica): _____

- 4) che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie): _____

(Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità).

N.B.

- *Artu Summer Camp 2019* sarà attivo a partire dal **10 Giugno** fino al **2 Agosto 2019**, dal lunedì al venerdì, dalle ore 7.30 alle ore 17.00, nei locali del plesso scolastico "San Cleto"; dopo la pausa estiva, le attività riprenderanno esclusivamente per la settimana che va dal **2 al 6 settembre 2019**.
- L'accoglienza dei bambini, ogni giorno, dovrà concludersi entro le ore 9.00, per ragioni organizzative (comunicazione numero pasti e pianificazione attività).
- Per le attività che si svolgeranno in piscina, i bambini verranno divisi in gruppi a seconda dell'età e dell'esperienza natatoria; saranno accompagnati presso la

struttura dagli stessi operatori del Campus e, una volta lì, verranno affidati a un istruttore di nuoto qualificato.

- Per i bambini al di sopra dei 6 anni di età sarà necessario allegare il certificato medico.
- È fortemente sconsigliato affidare ai bambini telefoni cellulari o altri oggetti di valore, in quanto gli operatori non saranno responsabili dello smarrimento e/o della rottura degli stessi.
- L'assistenza ai bambini sarà garantita dal momento dell'ingresso fino all'uscita.
- All'uscita i ragazzi verranno dati in consegna direttamente ai genitori o ad eventuali (maggiorenni) delegati per iscritto dai genitori stessi e muniti di documento d'identità.

MATERIALE NECESSARIO

Ogni bambino dovrà portare con sé:

- uno zainetto/sacca/borsa con due merende, un cambio completo, un berretto, una borraccia e un bicchiere di plastica rigido, crema solare;
- la borsa della piscina con: costume, cuffia, ciabatte, occhiali, accappatoio.

Il/la sottoscritto/a **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

L'Associazione Genitori "Artu" a effettuare e utilizzare fotografie, video contenenti l'immagine e la voce del/della proprio/a figlio/a, durante le attività del Campus, a scopo documentativo, formativo ed informativo.

Acconsente alla divulgazione del suddetto materiale fotografico e delle riprese audiovideo a scopo divulgativo/informativo sul sito web dell'Associazione www.artuassociazionegenitori.com.

L'Associazione Genitori "Artu" assicura che le eventuali immagini e riprese audiovideo realizzate verranno utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività che si svolgeranno durante il Campus.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Data: _____

Firma **COMPILATORE**

Firma **RISCOSSORE**