



MODULO D'ISCRIZIONE SPAZIO GIOCO

Anno educativo 2020/2021

Il Sottoscritto
nato a il C. F.
residente a in via..... n°.....
recapito telefonico.....
e-mail

CHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO/A

Nome e Cognome del figlio.....
nato a il

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO di SPAZIO GIOCO

Dal 14 settembre 2020 al 11 giugno 2021

<input type="checkbox"/> I QUADRIMESTRE 14 settembre 2020 – 31 gennaio 2021	€ 102,00 una frequenza € 192,00 doppia frequenza*
<input type="checkbox"/> II QUADRIMESTRE 1 febbraio 2021 – 11 giugno 2021	€ 102,00 una frequenza € 192,00 doppia frequenza*
<input type="checkbox"/> ANNUALITA' 14 settembre 2020 – 11 giugno 2021	€ 190,00 una frequenza € 345,00 doppia frequenza*

* Doppia frequenza in caso di disponibilità posti

PER IL GIORNO/GIORNI:

- LUNEDÌ** 9.30 - 11.30 (min 5 - max 15 iscritti)
- MERCOLEDÌ** 9.30 - 11.30 (min 5 - max 15 iscritti)

L'iscrizione impegna la famiglia al pagamento della quota anche in caso di mancata frequenza

(In caso di secondi fratelli applicare la riduzione del 10% all'importo della frequenza scelta)

Nel rispetto delle indicazioni nazionali e regionali per la gestione del COVID all'interno dei servizi per l'infanzia, si costituiranno gruppi stabili di bambini, pertanto si chiede alla famiglia una frequenza continuativa quadrimestrale/annuale.

DICHIARA INOLTRE

compilare solo nel caso in cui ad accompagnare il minore sia un adulto diverso dai genitori)

CHE IL MINORE SARÀ ACCOMPAGNATO ABITUALMENTE E/O ANCHE DA:

Cognome..... Nome.....
Grado di parentela con il minore.....
residente a in via..... n°.....
recapito telefonico.....

INFORMATIVA SULLA GESTIONE DEI DATI PERSONALI

(D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni)

I dati forniti con la presente domanda saranno raccolti, archiviati (anche con mezzi informatici) e gestiti dall'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Scanzorosciate al solo ed esclusivo scopo di gestire i servizi a cui il richiedente chiede l'accesso.

La sottoscrizione del modulo costituisce, se dovuto, consenso alla gestione dei dati personali.

Data _____ SI AUTORIZZA _____

Data

FIRMA DEL GENITORE

.....

.....