



Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il _____
 Residente in via/piazza _____ n. _____
 Comune di _____ prov. _____
 Tel. _____ Cell. _____
 email _____

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il _____
 Residente in via/piazza _____ n. _____
 Comune di _____ prov. _____
 Tel. _____ Cell. _____
 email _____

Dichiarano:

ai sensi del DPR n. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false di essere il/i genitori (o chi ne fa le veci) di _____ nato/a a _____ il _____

chiedono l'ISCRIZIONE

alle attività estive che si svolgeranno presso:

- Scuola dell'Infanzia di San Miniato Basso**
- Scuola dell'Infanzia La Scala**

In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di bambini per sede, potrebbe essere richiesto il cambio di scuola per raggruppare i gruppi in un unico plesso.

Selezionare settimane e tempo:

	Settimane	Tempo corto 8.00 – 12.30	Tempo lungo* 8.00 – 15.30
1	29/6 - 3/7	<input type="checkbox"/> 160,00	<input type="checkbox"/> 250,00
2	6/7 - 10/7	<input type="checkbox"/> 160,00	<input type="checkbox"/> 250,00
3	13/7 - 17/7	<input type="checkbox"/> 160,00	<input type="checkbox"/> 250,00
4	20/7 - 24/7	<input type="checkbox"/> 160,00	<input type="checkbox"/> 250,00
5	27/7 - 31/7	<input type="checkbox"/> 160,00	<input type="checkbox"/> 250,00
6	3/8 - 7/8	<input type="checkbox"/> 160,00	<input type="checkbox"/> 250,00

*comprensivo di mensa

Sconti non cumulabili:

- € sconto per pacchetti superiori alle tre settimane (- 10%)
- € sconto secondo fratello iscritto (- 10%)

per un totale _____

_____ firma

_____ firma



I pagamenti possono essere effettuati a mezzo **bonifico bancario o bollettino Postale** sui seguenti conti correnti:

- bollettini postali o bonifico bancario, sul c/c postale nr.
IT 71 W 07601 02800 000067767939 il tutto intestato a "IL PICCOLO PRINCIPE" SOCIETA'
COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
- bonifico bancario:
CREDIT AGRICOLE CARIPARMA Iban: IT69T0623037833000046691584
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CAMBIANO iban IT11W0842537831000030258826

Nei bollettini/bonifici specificare causale Centri estivi San Miniato, nome del bambino e periodo scelto.

Le ricevute di pagamento devono essere inviate **7 giorni prima dell'inizio del periodo scelto** a:
amminstrazione@ilpiccoloprincipe.coop.

Le famiglie che intendono chiedere il Bonus Centri Estivi, possono seguire le istruzioni sull'informativa specifica presente sul sito della Cooperativa.

Autorizzazioni

I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a poter **uscire dalla struttura per gite e attività accompagnato dagli educatori** .

firma

firma

Autorizzazione consegna bambino/a a persona diversa dai genitori

Gli educatori a consegnare il proprio/a figlio/a alle seguenti persone:	
Nome	tipo e n° documento

firma

firma



I genitori dichiarano di:

Aver visualizzato l'**Informativa sulla Privacy** sul sito Piccolo Principe di cui agli art. 13-14 del regolamento UE 2016/679 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

firma

firma

Le accettazioni delle domande seguiranno il criterio di ordine di arrivo, con priorità per i bambini con certificazione di disabilità L. 104.

In allegato:

- Modulo attestazione medica
- Fotocopie documenti identità genitori
- Consenso al trattamento dei dati personali e autorizzazione alla diffusione limitata di foto e video per la frequenza del servizio
- Patto di corresponsabilità

- Richiesta mensa alternativa per motivi di salute o religiosi (se richiesto)

- Informativa privacy (presa visione)