

DOMANDA DI ISCRIZIONE A "LUGLIOINVACANZA 2023"					Nr.
Il/la Sottoscritto/a (cognome-nome)					
Nato/a a		Il		Nazione	
Residente a		Prov.	CAP	Via	Nr.
Nella qualità di :			Genitore	Tutore	
CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO					
Nome e Cognome					
Nato a		il			M/F
Residente a		Il		Nazione	
		Prov.	CAP	Via	Nr.
preso atto del "Regolamento Interno" DICHIARA					
-di aver preso atto del "Regolamento" e si impegna ad osservare quanto in esso specificato					
-di formalizzare l'iscrizione con il versamento della quota di iscrizione di € 25,00 (+ € 5,00 per chi non è iscritto all'Asilo Busti) comprensiva del premio di assicurazione contro gli infortuni					
-di prenotare la frequenza per le seguenti settimane:					
<input type="checkbox"/> 1° settimana (dal 3 al 7 luglio)					
<input type="checkbox"/> 2° settimana (dal 10 al 14 luglio)					
<input type="checkbox"/> 3° settimana (dal 17 al 21 luglio)					
-di pagare la quota intera per le settimane prenotate e i 25€ di iscrizione, per un totale di €entro il 16 Giugno 2023					
-di essere informato ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. 196/03 che:					
1) I dati da me forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ho presentato la documentazione					
2) Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico					
3) Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di mio interesse					
Firma _____					
Venegono Superiore, _____					

LUGLIOINVACANZA 2023

Luglioinvacanza 2023 è aperto dal 3 al 21 Luglio 2023, secondo le scelte del Consiglio di Amministrazione di codesto Ente e funziona dal Lunedì al Venerdì con il seguente orario:

7,30 / 9,00 : pre scuola 9,00 / 15,30 : tempo ordinario 15,30 / 17,30 : post scuola 7,30 / 17,30 : tempo prolungato	Possibilità di entrata al pre scuola alle ore 8,00 e alle ore 8,30 Possibilità di uscita ore 13,00
--	---

ISCRIZIONI

-L'iscrizione a "Luglioinvacanza" è aperta ai bambini che abbiano già frequentato almeno un anno di scuola materna.

-La quota di iscrizione è di € 25,00 + € 5,00 per chi non proviene dal nostro asilo e non sarà rimborsata in alcun caso.

-L'iscrizione a frequenza settimanale comporta il pagamento per l'intera settimana, anche in caso di non frequenza.

RETTE

Per la frequenza a "Luglioinvacanza 2023" il Consiglio di Amministrazione ha deliberato quanto segue:

TEMPO ORDINARIO	9,00 / 15,30	1 figlio frequentante € 70	2 figli frequentanti € 115,00
PRE-SCUOLA	7,30 / 9,00	1 figlio frequentante € 80	2 figli frequentanti € 135,00
POST-SCUOLA	15,30 / 17,30	1 figlio frequentante € 85	2 figli frequentanti € 145,00
TEMPO PROLUNGATO	7,30 / 17,30	1 figlio frequentante € 90	2 figli frequentanti € 155,00

SCADENZE PAGAMENTI

-La quota di iscrizione deve essere versata all'atto dell'iscrizione a "Luglioinvacanza"

-Per consentire la frequenza al mese di Luglio, la retta di tutto il periodo scelto (per un totale di € _____) dovrà **ESSERE VERSATA** entro e **NON OLTRE** il **16 GIUGNO 2023**

- Iscrizione:

- 1° settimana €:

- 2° settimana €:

- 3° settimana €:

- TOT €:

Banca di appoggio:	
UBI Banca Popolare di Bergamo Filiale di Venegono Superiore Piazza Monte Grappa, 8	Codice IBAN I T 1 1 B 0 5 3 8 7 5 0 6 4 1 0 0 0 0 4 2 6 0 1 0 5 4

DELEGHE

-Al termine della scuola i bambini saranno consegnati solo ai genitori: altre persone dovranno essere maggiorenni e delegate dalla famiglia attraverso apposito modulo riportato qui di seguito

il genitore

IO SOTTOSCRITTO:.....

IN QUALITA' DI

DELL'ALUNNO:

AUTORIZZO:

1- eventuali riprese video/sonore e fotografiche del__ propri_ figli_ che verranno effettuate nell'ambito delle attività didattiche da parte degli operatori scolastici in servizio presso la scuola o da parte di operatori esterni incaricati formalmente dalla scuola e di prestare il proprio consenso all'utilizzo/pubblicazione delle suddette riprese/foto con scopo esclusivamente didattico/formativo ed informativo.

Dichiaro, inoltre, di non avere nulla a pretendere dall' "Asilo Infantile P. Busti" per le riprese del__ propri_ figli_ nei tempi e nelle modalità sopra indicate e di essere consapevole che tale liberatoria ha validità per l'intera durata della permanenza di mio/a figlio/a all'interno della scuola.

2- le seguenti persone di fiducia al ritiro di mio/a figlio/a:

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, (possono essere delegate solo persone maggiorenni) :

NOME..... COGNOME.....C.I

NOME..... COGNOME.....C.I

NOME..... COGNOME.....C.I

NOME..... COGNOME.....C.I

NOME..... COGNOME.....C.I

TELEFONO CASA _____

TELEFONI REPERIBILITÀ (specificare a chi corrispondono)

Nr. _____ DI _____

Nr. _____ DI _____

Nr. _____ DI _____

Nr. _____ DI _____

EVENTUALI ALLERGIE: