

Io sottoscritto.....

Genitore di.....

Vi informo che mio figlio ha: (allergia, asma, certificazione ADHD, autismo, altro).....

.....

E autorizzo la raccolta di foto o video durante l'attività di Centro estivo:
(barrare con una X)

SÌ
NO

Data: _____

Firma: _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi ai sensi del D.Lgs. 196/2003, coordinato con il D.Lgs. 101/2018, e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data: _____

Firma: _____



Per informazioni

tel: +327 9828692 (Coop. Giallogioia, con orari 8.30-12.30 lun-ven)
Email: doposcuola@giallogioia.it



TARIFFE

COSTI CENTRO ESTIVO	RESIDENTI	NON RESIDENTI
Quota di iscrizione annuale	15 euro	15 euro
Quota settimanale 8.00-12.30	52,00 €	65,00 €
7.30-8.00 anticipo	+5,00 €	+5,00 €
12.30-13.00 posticipo	+5,00 €	+5,00 €



Prime iscrizioni da inviare entro venerdì 17 luglio. Le successive entro 10 giorni prima della data di inizio.

Da inviare a: doposcuola@giallogioia.it

Io sottoscritto.....

Genitore di

Di anni.....

Codice Fiscale bambino.....

N. di telefono.....

Chiede di iscrivere il proprio figlio/a "CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2026" nelle settimane (barrare la casella interessata):

RESIDENTE

NON RESIDENTE

ORARIO
<input type="radio"/> 8.00-12.30 <input type="radio"/> 7.30-8.00 (anticipo)* <input type="radio"/> 12.30-13.00 (posticipo)*
SETTIMANE:
<input type="radio"/> 3-7/08 <input type="radio"/> 17-21/08 <input type="radio"/> 24-28/08 <input type="radio"/> 31-04/09

*Avvio del servizio con un minimo 5 iscritti a settimana

La fattura dovrà essere intestata a (genitore):

Cognome e Nome.....

Codice Fiscale.....

Residente a

In Via n°.....

e-mail+