

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



Per bambini dai 6 agli 11 anni

presso la scuola primaria "Rosa Agazzi" di Ponte di Barbarano

DA LUNEDÌ 8 GIUGNO 2026
A VENERDÌ 31 LUGLIO 2026



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 €
Piscina *	+6,50 €	+6,50 €
7.30-8.00 anticipo	+5,00 €	+5,00 €
12.30-13.00 posticipo	+5,00 €	+5,00 €

*La piscina verrà garantita nella giornata del venerdì. In caso di non adesione alla giornata in piscina, non verrà garantita la sorveglianza presso i locali scolastici e non ci sarà riduzione dalla retta per la giornata non frequentata



Prime iscrizioni da inviare entro venerdì 22 maggio. 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	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 8.00-12.30 <input type="checkbox"/> 7.30-8.00 (anticipo) <input type="checkbox"/> 12.30-13.00 (posticipo) <input type="checkbox"/> Piscina 	
GIUGNO <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 08-12/06 <input type="checkbox"/> 15-19/06 <input type="checkbox"/> 22-26/06 	LUGLIO <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 29/06-3/07 <input type="checkbox"/> 6-10/07 <input type="checkbox"/> 13-17/07 <input type="checkbox"/> 20-24/07 <input type="checkbox"/> 27-31/07

La fattura dovrà essere intestata a (genitore):

Cognome e Nome.....

Codice Fiscale.....

Residente a

In Via n°.....

e-mail+.....