



FONDAZIONE GAIBAZZI – CAVALLI ETS

**Scuola d'Infanzia Ilario Gaibazzi e Nido d'Infanzia Cavalli
San Secondo Parmense (PR)**

Via 1° Maggio 29 – 43017 SAN SECONDO PARMENSE (PR)

Tel: 0521/872335 - C.F. 80010130344 – P.IVA 02262650340

e-mail: maternagaibazzi@libero.it www.gaibazzicavalli.it

CENTRO ESTIVO 2024

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/agenitore di

....., nato/a a

Cognome e nome

ilcodice fiscaleresidente a

.....via.....

cell genitori 1)2)..... (reperibili in caso di urgenza)

indirizzo e-mail.....

che ha frequentato la scuola.....

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al centro estivo che si svolgerà nel mese di luglio 2024 presso la scuola dell'infanzia "Ilario Gaibazzi".

Indicare:

- 1° settimana dal 01 al 05 luglio
- 2° settimana dal 08 al 12 luglio
- 3° settimana dal 15 al 19 luglio
- 4° settimana dal 22 al 26 luglio
- TUTTO IL MESE

Indicare inoltre:

- mezza giornata (8-13)
- giornata intera (8-16)

Costo Centro Estivo (include 2 merende ed un pasto):

-1 sola settimana 100.00 euro, 2 settimane 180.00 euro, 3 settimane 240.00 euro, 4 settimane 290.00 euro.

DICHIARA

- che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

- il bambino ha una disabilità si no è in possesso di certificazione L104/92 si no

E AUTORIZZA

la Fondazione Gaibazzi – Cavalli ETS a produrre e utilizzare fotografie e riprese video al solo scopo di documentare le attività svolte ed eventualmente a pubblicare le immagini nel rispetto delle normative vigenti sulla privacy (Regolamento 2016/679/UE)

Contrassegnare con una crocetta la scelta effettuata

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

Indicare cognome, nome e codice fiscale del genitore a cui intestare la fattura (deve essere lo stesso genitore che ha eventualmente richiesto il bonus).

(Cognome e nome)

(codice fiscale)

Si richiede inoltre di indicare se il/la bambino/a ha allergie alimentari o di altro genere.

.....

.....

Data.....

Firma.....