

DATI DEL MINORE:

Cognome:	Nome:
Codice fiscale:	
Comune di nascita:	Data di nascita:
Comune di residenza:	Provincia di residenza:
Via di residenza:	Classe frequentata: Età:

DATI DI UN GENITORE:

Cognome:	Nome:
Codice fiscale:	Indirizzo e mail:
Telefono casa:	Cell genitore 1:
Cell genitore 2:	Facebook
Altri recapiti:	Altro:

INFORMAZIONI UTILI:

Abitudini particolari-----
Amici con cui si preferirebbe stare in gruppo: _-----

Sono venuto a conoscenza del vostro centro estivo attraverso: (sottolineare la risposta)

 Volantino  Amici  Internet  Scuola  Camp precedenti  Attività ConTeSto

Settimana/e scelte: (sottolineare la/le settimane)

 21-25 Giugno  28 giugno-02 luglio  05-09 luglio  12-16 luglio  19-23 luglio

Gruppo a cui s'intende iscriversi: (sottolineare la classe che si è terminata)

 scuola infanzia  1°  2°  3°  4°  5°


Quota di partecipazione scuola primaria

- ✓ 210 euro a settimana (sconto fratelli 200 euro il secondo)
- ✓ 200 euro a settimana per iscrizioni a più settimane (sconto fratelli 190 euro il secondo)

Quota di partecipazione scuola infanzia: 210 euro a settimana

PreCAMP (10€) n° _____ PostCAMP (10€) n° _____ Pre e PostCAMP (20€) n° _____

TOTALE COSTO CAMP: _____

Pagamento:  €50,00 all'atto dell'iscrizione

 SALDO entro il lunedì PRECEDENTE la settimana d'iscrizione

 **AUTORIZZAZIONI**

1. AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE/VIDEO

Autorizzo gli educatori presenti nel servizio del ConTeSto Summer Camp a fare fotografie e/o video a mio/a figlio/a durante le attività per nessun altro utilizzo se non quello che il Centro studi e formazione ConTeSto deciderà farne per pubblicazioni o diffusione delle attività del servizio, dichiarando inoltre di non aver nulla a pretendere.

Firma

2. AUTORIZZAZIONE RITIRO MINORE

Autorizzo al ritiro del/lla minore le seguenti persone:

Nome e cognome _____ grado di parentela _____ telefono _____

Nome e cognome _____ grado di parentela _____ telefono _____

Firma

 **PATTO FAMIGLIA, CERTIFICATO MEDICO e AUTOCERTIFICAZIONE COVID**

L'iscrizione al ConTeSto Summer Camp richiede la consegna di una **copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica del bambino** iscritto o autocertificazione di buona salute. Il certificato medico deve essere in corso di validità rispetto alla durata dell'iscrizione Camp. (Non obbligatorio per bambini fino ai 6 anni di età).

Il Centro Studi e formazione ConTeSto si riserva di sospendere momentaneamente l'iscrizione del bambino al Camp nel caso in cui **non fosse presente tale documento da consegnare all'atto dell'iscrizione o entro l'inizio dell'attività**. Nel caso di sospensione momentanea dell'iscrizione per assenza o invalidità del certificato medico non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di iscrizione. Verrà richiesto di compilare l'autocertificazione Covid19 durante il periodo del camp e di compilare il patto famiglia.

Consegna: SI NO SCADENZA CM _____

Comunicazione sulle eventuali INTOLLERANZE, ALLERGIE ALIMENTARI E FARMACI.

Allergie /intolleranze _____

NB: **In caso affermativo, allegare copia documentazione medica**

 **REGOLAMENTO**

Dichiaro di aver preso visione del regolamento e programma di ConTeSto Summer Camp e di accettarlo integralmente.

 **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano sia il minore iscritto al Centro estivo che il familiare, saranno trattati dal Centro studi e formazione ConTeSto per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività del Centro studi e formazione ConTeSto .

Firma
