



DOMANDA DI ISCRIZIONE "CENTRO ESTIVO RESTART"

Secondo l'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Mail: ce.restart.20@gmail.com Telefono: 366 7460591

PER GENITORE

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il.....
residente a..... Via..... N°.....
C.F.....
Email.....
Tel..... Cell.....

Genitore di.....
nato/a a..... il.....
nato/a a..... il.....
Residente/i a..... Via..... N°.....
C.F.....

CHIEDE

di ammettere il/la/i proprio/a/i figlio/a/i a frequentare il Centro Estivo RESTART che si terrà presso la Scuola Primaria IV Novembre, Istituto Comprensivo D. Bertolini di Portogruaro, sita in via A. Iberati 4, ingresso Via Liguria

dal al.....
dal al.....
dal al.....
(Specificare il o i periodi prescelti)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto si impegna, a versare **entro il 10 Giugno 2024**

- la quota di **€20** comprensiva di iscrizione ed assicurazione ENDAS
N.B. tale quota vale un anno quindi verificare con la segreteria se un eventuale tesseramento precedente è ancora valido.

- la quota di partecipazione per il periodo prescelto (*barrare con una crocetta*)
 - **€75** UNA SETTIMANA
 - **€140** DUE SETTIMANE
 - **€205** TRE SETTIMANE
 - **€250** QUATTRO SETTIMANE
 - **€310** CINQUE SETTIMANE
 - **€375** SEI SETTIMANE
 - **€435** SETTE SETTIMANE
 - **€125** SCONTO FRATELLI
 - **€235** SCONTO FRATELLI
 - **€345** SCONTO FRATELLI
 - **€420** SCONTO FRATELLI
 - **€520** SCONTO FRATELLI
 - **€625** SCONTO FRATELLI
 - **€725** SCONTO FRATELLI

INDICARE LA QUOTA DA VERSARE IN BASE ALLE SETTIMANE PRENOTATE: _____

N.B. PER USUFRUIRE DELLA SCONTISTICA DI PIÙ SETTIMANE, CHE POTRANNO ANCHE ESSERE NON CONSECUTIVE, LE SETTIMANE DOVRANNO ESSERE PRENOTATE TUTTE

INSIEME E PAGATE TUTTE INSIEME. IN CASO DI PRENOTAZIONE DI VOLTA IN VOLTA, IL PREZZO A SETTIMANA SARA' DI 75€ o €125 PER FRATELLI

**La quota comprende il contributo per tutte le attività previste dal programma; NON comprende la merenda che deve essere portata da casa*

Il pagamento dovrà essere effettuato solo ed esclusivamente tramite bonifico bancario accreditato sull' IBAN IT58L 03069 09606 100000169645 intestato a Future Lab ASD.

Dovrà poi essere inviata la ricevuta di pagamento all'indirizzo mail ce.restart.20@gmail.com

Causale: Nome e Cognome del bambino o dei bambini - Ce RestArt - indicare il periodo

Esempio: M. Rossi - CeRestArt - 17/22 giugno + tessera

COSA PORTARE AL CENTRO ESTIVO:

- Merenda all'interno di sacchetto o contenitore e bottiglietta d'acqua
- Si consiglia un abbigliamento comodo
- Tappetino per attività fisica che sarebbe meglio poter lasciare a scuola, possibilmente dentro ad un contenitore
- Calzini antiscivolo.
- Ciascun partecipante dovrà avere un suo zaino/borsa nel quale mettere scarpe, merenda ed eventuali oggetti personali.

NOME/I DELLA/E PERSONA/E CHE ACCOMPAGNERANNO E VERRANNO A PRENDERE IL BAMBINO

-
- Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dello statuto e di impegnarsi ad accettarne il contenuto, nonché ad attenersi all'eventuale regolamento interno e alle decisioni del Consiglio Direttivo

PRIVACY

- Il sottoscritto dà l'autorizzazione, ai sensi dell'Art. 13 D.L.G.S. 196/2003, ad utilizzare immagini personali realizzate nell'ambito associativo di cui sopra e finalizzato alla realizzazione di pubblicazioni, video e materiali informativi e promozionali vari attraverso i normali canali comunicativi dell'associazione (sito web, social media, videoproiezioni).

Data

FIRMA.....