

## MODULO ISCRIZIONE

### VACANZE CON NOI 2019/2020

Gentili Genitori,

ringraziandovi per la disponibilità, Vi chiediamo alcuni dati e le necessarie autorizzazioni utili alla gestione del servizio. Con l'occasione, nell'auspicio di soddisfare le Vostre aspettative, ci è gradito porgere i nostri più cordiali saluti.

*Solidarietà e Servizi Coop. Sociale*

Le attività, organizzate dalle ore 7.30 alle ore 18.00 di ogni giorno, prevedono l'opportunità di iscrizione e di frequenza, come sotto riportato, ma per tutte, indistintamente, è prevista comunque un'unica quota di iscrizione pari a euro 13,00/giorno per gli alunni residenti a Buccinasco e pari a euro 23,00/giorno per gli alunni non residenti, oltre all'eventuale quota pranzo nel caso richiesto.

\_ I \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

### ISCRIVE

\_ I \_ propri\_ figli\_ alle attività del progetto **VACANZE CON NOI** nei seguenti giorni e per i servizi indicati:

<b>GIORNI RICHIESTI</b>	Frequenza giornaliera con pranzo	Frequenza giornaliera senza pranzo con uscita alle ore 12.00 - 12.30 e rientro alle 14 - 14.30	Frequenza solo al mattino senza pranzo con uscita alle ore 12.00 - 12.30	Frequenza solo al mattino con pranzo e uscita alle ore 14 - 14.30	Frequenza solo al pomeriggio con ingresso alle ore 14 - 14.30
Lunedì 23 / 12					
Martedì 24 / 12					
Venerdì 27 / 12					
Lunedì 30 / 12					
Martedì 31/ 12					
Giovedì 02 / 01					
Venerdì 03 / 01					

*Riempire con una X le caselle di interesse. Se indispensabile, si potranno successivamente modificare le modalità di frequenza dopo aver ricevuto, al raggiungimento del numero di iscritti minimo richiesto (15), la conferma via mail dell'attivazione del servizio.*

**Il termine ultimo per l'invio dell'iscrizione è fissato a venerdì 13 dicembre 2019**

In caso di necessità, per contattare i familiari del minore si segnalano i seguenti recapiti telefonici:

Cell. padre		Tel. lavoro padre	
Cell. madre		Tel. lavoro madre	
Tel.casa		Altri recapiti	

### AUTORIZZA

a. Che il/la propri\_ figli\_, al termine delle attività programmate ed in orari diversi in caso di necessità, venga riaffidato/a ai Signori

b. Che, su espressa delega, si assumano l'onere di custodia esonerando pertanto l'Amministrazione Comunale e la Cooperativa da ogni responsabilità.

c. Che sia eventualmente ripreso con foto e registrazioni audio-video durante le attività, per esclusivi scopi di documentazione dell'esperienza.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_ I \_ sottoscritt\_ \_ dichiara di aver preso visione dell' informativa sulla Privacy ed AUTORIZZA il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per le finalità sopra riportate ai sensi della normativa vigente e Regolamento UE 201/679-"GDPR". L'informativa è consultabile all'indirizzo [www.solidarietaeservizi.it](http://www.solidarietaeservizi.it) cliccando sulla scritta "Privacy" presente in calce ad ogni pagina del sito.

**Modalità di pagamento** il pagamento dell'intero importo dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario:

**IT91 M 056 9632 6500 0000 2350 X13** inserendo nella causale del versamento VACANZE CON NOI, giorni, nome alunno e scuola di appartenenza

**L'iscrizione è valida** solo inviando il presente modulo debitamente compilato alla mail [buccinasco.vacanzeconnoi@solidarietaeservizi.it](mailto:buccinasco.vacanzeconnoi@solidarietaeservizi.it) con allegata la ricevuta del bonifico.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_