

MODULO PRE-ISCRIZIONE TM CAMP 2022

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** |  |
| **COGNOME** |  |
| **ANNO DI NASCITA** |  |
| **CELLULARE PER SMS E COMUNICAZIONI** |  |
| **TAGLIA KIT (si fa riferimento a taglia Macron)** |  |
| **SCADENZA VISITA MEDICA (DA ALLEGARE)** |  |

**HA FATTO/INTENDE FARE RICHIESTA PRESSO IL COMUNE DI QUATTRO CASTELLA PER IL PROGETTO “CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DEL CAMPO ESTIVO” PER L’ANNATA 2022?**

 **SI NO**

**Se si, Inserire SOLO i dati del genitore che ha fatto/faranno la richiesta di Conciliazione vita-lavoro 2022**

**Se no, inserire i dati del genitore al quale si richiede che venga intestata la fattura per il pagamento del servizio “campo estivo”**

**Nome e Cognome Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OPZIONE | ORARIO | PREZZO 1 SETTIMANA | PREZZO 2 SETTIMANE | PREZZO 4SETTIMANE**\*** | PREZZO 8 SETTIMANE**\*** | PREZZO 11 SETTIMANE**\*** |
| SOLO MATTINO | 7.30-12.30 | 70 € | 140 € | ~~280~~ € 252€ | ~~560~~ € 476€ | ~~770€~~ 654€  |
| MATTINO + PRANZO | 7.30-14.30 | 115 € | 230€ | ~~460~~ € 414€ | ~~920~~ € 782€ | ~~1265 €~~ 1075€ |
| TEMPO PIENO | 7.30-18.00 | 130 € | 260 € | ~~520~~€ 468€ | ~~1040~~ € 884€ | ~~1430€~~ 1215€ |

**\*LO SCONTO è applicato solo se, all'atto dell'iscrizione, si pagherà subito la quota del pacchetto scelto. Sconto fratelli del 10% sul totale. Dalla 4° alla 7° settimana viene applicato uno sconto del 10% sul totale. Dalla 8° alla 11° settimana viene applicato uno sconto del 15% sul totale.**

LE RICHIESTE SARANNO ACCETTATE IN BASE ALL’ORDINE DI ARRIVO DELLE MAIL
MAX 90 POSTI DISPONIBILI PER TURNO SETTIMANALE PER CAMP.

Segna con una crocetta le opzioni prescelte

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TURNO** | **TIPOLOGIA CAMP** | **OPZIONE SCELTA**  |
| 1° **6-10 GIUGNO** | CALCIO | VOLLEY | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 2° **13-17 GIUGNO** | CALCIO | VOLLEY | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 3° **20-24 GIUGNO** | CALCIO | VOLLEY | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 4° **27 GIUGNO – 1 LUGLIO** | CALCIO | VOLLEY | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 5° **4-8 LUGLIO** | CALCIO | VOLLEY | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 6° **11-15 LUGLIO** | CALCIO | VOLLEY | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 7° **18-22 LUGLIO** | CALCIO | VOLLEY | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 8°**25-29 LUGLIO** | CALCIO | VOLLEY | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 9° **22 -26 AGOSTO** | COMPITI | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 10°**29 AGOSTO – 2 SETTEMBRE** | COMPITI | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |
| 11°**5-9 SETTEMBRE** | COMPITI | MATTINO | PRANZO | POMERIGGIO |

**SEGNALAZIONI**

• Allergie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori o tutori ritengono che gli educatori debbano essere a conoscenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Medicinali/cure ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli operatori di POL. TERRE MATILDICHE da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data Firma del genitore o del tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_