



Associazione
Italiana
Cultura
Sport



Istituzione
Educazione e Scuola
Giovanni Sedioli



Comune di Bologna

DATA..... ORA..... N.PROGRESSIVO:.....
RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO AICS 2017

Il genitore (Nome e Cognome): _____ nato a : _____

Il: ___/___/___ residente a: _____ CAP|_|_|_|_|Via: _____

Tel: _____ e-mail: _____

Documento di identità: _____ N° _____

Altro n° di telefono da contattare in caso di necessità: _____

**CHIEDE L' ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA DON BOSCO, via Vizzani 56 - Bologna
ALLA/E SETTIMANA/E:**

Dal	Al	7.30 17.30 Tempo pieno	7.30 - 14.30 Tempo parziale	7.30 - 12.30 Tempo parziale senza pasto	PAGAMENTO QUOTE			
					SALDATA	PAGATO ACCONTO 20%	ALTRO	NON SALDATA
12/6	16/6							
19/6	23/6							
26/6	30/6							
03/7	07/7							
10/7	14/7							
17/7	21/7							
24/7	28/7							
28/8*	1/9*							

* attivato con un minimo di 20 richieste

L'arrivo è previsto dalle ore 7.30 alle ore 9.00 e l'uscita è prevista dalle ore 16.30 alle ore 17.30.

PER IL BAMBINO

Nome e Cognome: _____

nato a _____ il _____

ISCRITTO ALLA SCUOLA: _____ **COMUNE:** _____

NELLA CLASSE: _____

Presenza di eventuali DIETE SPECIALI (allegare copia di certificato medico consegnato a scuola)

il/la bambino/a è portatore di handicap

il nucleo familiare è in carico ai Servizi sociali

Presenza di INSEGNANTI DI SOSTEGNO A SCUOLA

Nominativo persone autorizzate al ritiro del/i bambini:

Nome e Cognome: _____ Tipo di Parentela o altro: _____

Nome e Cognome: _____ Tipo di Parentela o altro: _____

Nome e Cognome: _____ Tipo di Parentela o altro: _____

Nome e Cognome: _____ Tipo di Parentela o altro: _____

DICHIARO:

di aver versato la quota complessiva di € _____ a titolo di saldo per l'iscrizione a tutti i turni richiesti;

OPPURE

di aver versato la quota di € _____ quale pagamento per il primo turno richiesto ed il 20% delle quote previste per ogni turno successivo al primo; mi impegno a saldare le quote rimanenti, pari ad € _____ entro

venerdì 2 giugno (incluso). Il saldo può essere effettuato tramite bonifico bancario sul c/c AICS Bologna, presso Emilbanca, via Machiavelli 1, Bologna. IBAN: **IT70Y0707202406029000104991**, inserendo come **CAUSALE:**

"NOME COGNOME BAMBINO - ACCONTO QUOTA CE - PERIODO DA/A - SCUOLA SCELTA". Oppure recandosi direttamente presso la sede del Comitato Provinciale AICS di Bologna in Via San Donato 146 2/c - Bologna (in contanti o assegno).

DATA: _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Regolamento e Aspetti organizzativi

Rinunce: L'Aics prevede la possibilità di cancellare iscrizioni già saldate. Per ottenere l'intera quota versata, è necessario presentare dichiarazione di rinuncia **in forma scritta** (fax, mail, posta o consegna a mano) **almeno 10 giorni di calendario prima dell'inizio del turno** a cui si intende rinunciare. I rimborsi degli aventi diritto verranno effettuati **entro il 15 settembre 2017**.

DICHIARO

- di avere preso visione delle modalità di rinuncia sopraindicate, delle informazioni relative al servizio, alle tariffe, ai criteri per il riconoscimento di eventuali agevolazioni;
- di essere inoltre a conoscenza che, ai fini delle priorità per l'accesso al servizio, sono tenuto a segnalare al Soggetto gestore all'atto di presentazione della domanda il requisito di bambino portatore di Handicap e/o se il nucleo familiare è in carico ai Servizi sociali;
- di aver consegnato alla segreteria il **certificato medico per la richiesta della somministrazione di diete speciali** effettuata tramite il modulo di iscrizione;
- di sollevare l'AICS da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute e non dichiarate al momento dell'iscrizione tramite apposito certificato medico.

CONCEDO AUTORIZZAZIONE:

- All'uscita dal centro a scopi ludici o didattici a piedi, con mezzi pubblici o a noleggio e comunque sotto la responsabilità degli educatori.

SONO CONSAPEVOLE CHE:

- 1) **In nessun caso verranno concessi recuperi o rimborsi per attività non svolte**, anche parzialmente. E' possibile prevedere un cambio nelle settimane prenotate solo ed esclusivamente in caso di possibilità di posti ancora disponibili nelle settimane richieste.
- 2) All'interno dei locali, o comunque durante lo svolgimento delle attività del Centro Estivo, si deve tenere un comportamento corretto e tale da non arrecare in alcun modo disturbo o danni alle persone, alle cose e alle attrezzature.
- 3) **I genitori, o chi ne fa le veci, sono tenuti ad essere puntuali e rispettare le fasce di orario dell'accoglienza e ritiro dei bambini, firmando in entrata e in uscita il registro di presenza giornaliero.**
- 4) **L'associazione non attua a nessun titolo servizio di custodia dei beni.** Pertanto, poiché è obbligatorio l'uso di idoneo abbigliamento per svolgere le attività, l'associato dichiara che quanto portato nei locali rimane sotto la sua esclusiva responsabilità ed esonera espressamente l'Associazione da qualsiasi responsabilità per furto o danneggiamento di tale materiale.

Dichiara altresì che quanto sopra corrisponde al vero.

DATA: _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Il genitore del/i minore/i iscritto/i dichiara di esprimere il consenso per il trattamento dei dati che lo/i riguardano, ivi compresi fotografie, filmati e interviste da parte di codesta Associazione per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali e alla comunicazione a terzi. Per il trattamento dei dati saranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali, adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati. Il conferimento dei dati personali, strettamente necessario ai fini dello svolgimento dei nostri rapporti associativi, si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali, adottando sempre principi ispirati alla riservatezza, correttezza, liceità e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta. Il titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione.

DATA: _____

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DELL'OPERATORE AICS

