



SCUOLA DELL'INFANZIA  
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA PARIFICATA  
"NOSTRA SIGNORA DELLA NEVE"

Via di Tor Sapienza, 36 - 00155

Roma Tel. 06/2280168 - Fax.

06/2280132 P.IVA:

00351920095 -

C.F.80004230092

<http://www.istitutoneveroma.it/>

**MODULO DI ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2024**

PRIMARIA

Io sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Altro tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

genitore o esercente la potestà genitoriale di:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscrivo mio/a figlio/a al **Summer Camp** presso l'Istituto "Nostra Signora della Neve", via di Tor Sapienza 36 - 00155 Roma – tel. 062280168.

Per bambini esterni: Modulo apposito (da scaricare dal sito [www.istitutoneveroma.it](http://www.istitutoneveroma.it)) + 70 Euro già incorporate nelle quote sottoscritte a settimana (non coperti da progetto PNRR)

**La frequenza scelta è:** (barrare con una X)

**Primaria** 1 settimana dal 10 giugno al 14 giugno

**Primaria** 2 settimana dal 17 giugno al 21 giugno

**Primaria** 3 settimana dal 24 giugno al 28 giugno

**Riduzione di 10 euro per ogni figlio oltre il primo.**

Per gli alunni interni della scuola: Modulo + 70 Euro di acconto che verranno detratti dalla quota finale da saldare.

L'orario, il numero delle settimane e il costo corrispondenti sono: (barrare con una X)

orario	1 settimana	2 settimane	3 settimane
8:00 - 14:00 <input type="checkbox"/>	150 <input type="checkbox"/>	190 <input type="checkbox"/>	250 <input type="checkbox"/>
8:00 - 16.30 <input type="checkbox"/>	160 <input type="checkbox"/>	210 <input type="checkbox"/>	290 <input type="checkbox"/>

**Sono interessato alle prime due settimane di luglio (che verranno attivate se ci saranno almeno 10 bambini)**

#### ISCRIZIONE ENTRO IL 18/05.

Il sottoscritto genitore, o esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara inoltre:**

- che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
- che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificazione medica): \_\_\_\_\_
- Che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie:

N.B. Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi allegare autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale.

Data: \_\_\_\_\_ Firma leggibile per esteso \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ Firma del genitore

#### LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI - FOTOGRAFIE O VIDEO

..... (Località, data)

I sottoscritti ..... (cod. fiscale ..... ) e  
.....(cod. fiscale .....)  
genitori dell'/degli alunna/o/i....., residenti a ..... (prov.)  
in via .....

con la presente **AUTORIZZANO CONSENSUALMENTE** la pubblicazione di fotografie o di video nei quali sia presente l'immagine del/della/i loro figlio/a/i sul sito istituzionale dell'Istituto Nostra Signora della Neve, (<https://www.istitotoneveroma.it/>) e, relativamente a notizie riguardanti l'attività istituzionale dell'istituto (progetti, risultati di concorsi, spettacoli teatrali, cortometraggi...), e sui Social della scuola (**Instagram e Facebook**).

I genitori (firma leggibile di entrambi)