



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 2022

PRIMARIA

Io sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n° _____ Città _____

Prov _____ Cap _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Telefono cell. _____

Altro tel. _____

E-mail _____

genitore o esercente la potestà genitoriale di:

Nome _____ **Cognome** _____

Nato a _____ **il** _____

frequentante la classe _____ **della scuola** _____

dell'Istituto _____

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

La frequenza scelta è: (barrare con una X)

- Primaria** 1 settimana dal 13 giugno al 17 giugno
- Primaria** 2 settimana dal 20 giugno al 24 giugno
- Primaria** 3 settimana dal 27 giugno al 1 luglio
- Primaria** 4 settimana dal 04 luglio al 09 luglio
- Primaria** 5 settimana dal 11 luglio al 15 luglio (verrà attivata se richiesta da un numero sufficiente di iscritti)

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

orario	1 settimana	2 settimana	3 settimana	4 settimana
9:00 – 12:00 <input type="checkbox"/>	100,00 <input type="checkbox"/>	190,00 <input type="checkbox"/>	290,00 <input type="checkbox"/>	390,00 <input type="checkbox"/>
9:00 - 14:00 <input type="checkbox"/>	130,00 <input type="checkbox"/>	250,00 <input type="checkbox"/>	380,00 <input type="checkbox"/>	500,00 <input type="checkbox"/>
9:00 – 16.30 <input type="checkbox"/>	150,00 <input type="checkbox"/>	280,00 <input type="checkbox"/>	430,00 <input type="checkbox"/>	570,00 <input type="checkbox"/>

N.B. Il 29 giugno è vacanza per cui la settimana avrà una riduzione di 30 euro

Riduzione di 20 euro per ogni figlio oltre il primo.

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:**

- 1) che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
- 2) che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificazione medica): _____
- 3) 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 _____

ALCUNE REGOLE PER LA SICUREZZA DEI BAMBINI

- Il Centro Estivo inizierà il giorno 13 giugno
- L'assistenza ai ragazzi sarà garantita al momento dell'ingresso fino all'uscita dagli educatori.
- All'uscita i minori verranno dati in consegna direttamente ai genitori o ad altri maggiorenni delegati per iscritto dai genitori stessi e muniti di documento di identità.
- E' richiesta la puntualità all'ingresso e all'uscita per uno svolgimento sereno delle attività.

Data, ----- Firma del genitore -----