



La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

chiede **per il proprio figlio: Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**Recapiti telefonici** Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

## L'ISCRIZIONE A: **L'OFFICINA DELLE IDEE 2023**

**QUOTA SETTIMANALE € 115**

**Quota assicurazione € 20**

per tutto il periodo. **Non dovuta per gli iscritti a Pomerigginsieme a.s. 2022-2023**

BARRARE LA SETTIMANA SCELTA:

- 1** DAL 12 AL 16 GIUGNO
- 2** DAL 19 AL 23 GIUGNO
- 3** DAL 26 GIUGNO AL 30 GIUGNO
- 4** DAL 3 AL 7 LUGLIO
- 5** DAL 10 AL 14 LUGLIO
- 6** DAL 17 AL 21 LUGLIO
- 7** DAL 24 AL 28 LUGLIO
- 8** DAL 31 LUGLIO AL 4 AGOSTO

**Allergie** \_\_\_\_\_

Informato delle modalità e delle finalità con le quali vengono trattati i dati personali riportati nel presente modulo ai sensi del GDPR (Regolamento Europeo n. 2016/67) e consapevole che in mancanza di consenso non potrà essere erogata alcuna prestazione.

**Accenso al trattamento die dati personali**

Per la ricezione di mail con le iniziative di Pomerigginsieme

**Accenso**  **Non Accenso**

Per le riprese fotografie e/o video mio figlio/a durante le attività del Centro Estivo e saranno utilizzate solo per le iniziative specifiche di Pomerigginsieme e saranno comunque a disposizione dei genitori  **Accenso**  **Non Accenso**

Per le uscite a piedi o con pulmino organizzate nel progetto Estivo  **Autorizzo**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_



**COGNOME E NOME GENITORE** \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME ISCRITTO** \_\_\_\_\_

### **ISCRIZIONE**

L'iscrizione comprende la sottoscrizione e l'accettazione del presente modulo

### **PAGAMENTO**

Saldo da effettuarsi prima dell'inizio della frequenza.

E' possibile pagare in contanti, con bancomat o con bonifico

**IBAN IT 49M0503437831000000003649 Cassa di Risparmio di Lucca Pisa e Livorno Banco BPM intestato a Pubblica Assistenza Montelupo**

**Fiorentino** inserire nella causale il nominativo del bambino e le settimane per le quali si paga, mandare copia della ricevuta a

[pomerigginsememontelupo@gmail.com](mailto:pomerigginsememontelupo@gmail.com)

Le quote delle settimane **non sono rimborsabili**

### **ORARIO SEGRETERIA**

La segreteria di Pomerigginsieme è aperta dal lunedì al venerdì (escluso il mercoledì) dalle 16 alle 18 e il sabato mattina dalle 10 alle 12

Recapito telefonico **349/8578306** - [pomerigginsememontelupo@gmail.com](mailto:pomerigginsememontelupo@gmail.com)

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_



**COGNOME E NOME GENITORE** \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME ISCRITTO** \_\_\_\_\_

### **ISCRIZIONE**

L'iscrizione comprende la sottoscrizione e l'accettazione del presente modulo

### **PAGAMENTO**

Saldo da effettuarsi prima dell'inizio della frequenza.

E' possibile pagare in contanti, con bancomat o con bonifico

**IBAN IT 49M050343783100000000 Cassa di Risparmio di Lucca Pisa e Livorno Banco BPM intestato a Pubblica Assistenza Montelupo**

**Fiorentino** inserire nella causale il nominativo del bambino e le settimane per le quali si paga, mandare copia della ricevuta a

[pomerigginsiememontelupo@gmail.com](mailto:pomerigginsiememontelupo@gmail.com)

Le quote delle settimane **non sono rimborsabili**

### **ORARIO SEGRETERIA**

La segreteria di Pomerigginsieme è aperta dal lunedì al venerdì (escluso il mercoledì) dalle 16 alle 18 e il sabato mattina dalle 10 alle 12

Recapito telefonico **349/8578306** - [pomerigginsiememontelupo@gmail.com](mailto:pomerigginsiememontelupo@gmail.com)

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_

**(COPIA PER LA FAMIGLIA)**