

CENTRO ESTIVO ANNO 2017

AZIENDA AGRITURISTICA CASONE DI SOTTO

COSTO: € 115,00 a settimana (tutto compreso)

Supplemento post centro estivo

dalle 16.30 alle 17.30: € 10 a settimana

All'atto dell'iscrizione si versa la caparra di € 60,00 a settimana

Il trasporto è a carico dei genitori.

MODULI RICHIESTI:

- modulo d'iscrizione
- scheda sanitaria (da consegnare entro e non oltre il sabato precedente all'inizio del centro estivo)
- autorizzazione alla privacy
- supplemento post centro estivo (qualora si aderisca)

Si raccomanda di compilare attentamente la SCHEDA SANITARIA:

È assolutamente importante compilare la scheda in ogni sua parte

e consegnarla assieme al modulo d'iscrizione.

Solo questa ci permette di poter fronteggiare qualsiasi esigenza.

Ricordiamo che, solo grazie alla segnalazione di qualsiasi esigenza medica, saremo in grado di aiutare i bambini in caso di necessità.

Pertanto, è **obbligatorio** segnalare la presenza di qualsiasi patologia, e soprattutto l'eventuale assunzione di farmaci, anche qualora il bambino sia autonomo nella gestione di questi.

MODULO DI ISCRIZIONE

(DA CONSEGNARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE)

IO SOTTOSCRITTO (cognome e nome del genitore o di chi fa le veci)

residente in via _____

n° _____ a _____

Tel. Casa _____ Cell. _____

A U T O R I Z Z O

MIO FIGLIO/A _____ **DI ANNI** _____

A PARTECIPARE AL CENTRO ESTIVO 2017

NELLA/E SETTIMANA/E DAL _____ **AL** _____

IN LOCALITÀ' Azienda Agrituristicca Fattoria Casone di Sotto (Maranello, MO)

Costo totale: _____

in fede _____

Nota Bene:

- allegare la scheda sanitaria e l'autorizzazione alla privacy al modulo d'iscrizione
- all'atto dell'iscrizione si versa la caparra di € 60,00 a settimana
- allegare il supplemento post centro estivo (qualora si aderisca)

Caparra versata il _____ **Saldo versato il** _____

Il ricevente _____

SUPPLEMENTO CENTRO ESTIVO

(DA ALLEGARE AL MODULO D'ISCRIZIONE)

IO SOTTOSCRITTO (cognome e nome del genitore o di chi fa le veci)

AUTORIZZO

MIO FIGLIO/A _____ **DI ANNI** _____

A PARTECIPARE AL POST CENTRO ESTIVO

dalle ore 16.30 alle ore 17.30 NELLE SEGUENTI SETTIMANE:

(crociettare a fianco delle settimane)

	Dal 12 al 16 Giugno
	Dal 19 al 23 Giugno
	Dal 26 al 30 Giugno
	Dal 3 al 7 Luglio
	Dal 10 al 14 Luglio

Costo Totale: _____

in fede _____

Saldo versato il _____

Il ricevente _____

SCHEDA SANITARIA

DA CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL PRIMO GIORNO DEL CENTRO ESTIVO

Si richiede obbligatoriamente la seguente documentazione:

- il suddetto modulo
- copia della tessera sanitaria

DATI DEL MINORE

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo: _____

Tel. di casa: _____

Nome e cell. della madre (o di chi ne fa le veci): _____

Nome e cell. del padre (o di chi ne fa le veci): _____

Nome e cell. di un altro parente (indicare il grado di parentela): _____

MALATTIE PREGRESSE

Morbillo	SI	NO	NON SO	Vaccinato	SI	NO
Perotite	SI	NO	NON SO	Vaccinato	SI	NO
Pertosse	SI	NO	NON SO	Vaccinato	SI	NO
Rosolia	SI	NO	NON SO	Vaccinato	SI	NO
Varicella	SI	NO	NON SO	Vaccinato	SI	NO

ALLERGIE

			Specificare (anche come trattare l'eventuale crisi)
Farmaci	SI	NO	
Pollini	SI	NO	
Polveri	SI	NO	
Muffe	SI	NO	
Punture Insetti	SI	NO	
Alimenti	SI	NO	
Altro	SI	NO	

VACCINAZIONI

			Data ultimo richiamo
Antitetanica	SI	NO	
Antidifterica	SI	NO	
Epatite B	SI	NO	
Antimorbillosa	SI	NO	
Antitifida	SI	NO	

FARMACI GIORNALIERI DA ASSUMERE E ALTRE GENERALITA'

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI DEI MINORI

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto _____ ,
nato a _____ (____),
il _____ ,
residente a _____ (____),
indirizzo: _____
genitore (o chi ne fa le veci) di _____

AUTORIZZO

l'Azienda Agrituristica Casone di Sotto a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, foto e video, realizzati a scopo educativo-didattico e auto-pubblicitario per l'azienda stessa contenente nome, immagini e voce di mio/a figlio/a.

DICHIARO

di essere stato informato/a che la pubblicazione avverrà a mezzo Internet e opuscoli di cui risultano autori / curatori i responsabili dell'Azienda, per conto del proprio sito internet , dei propri canali social e per la realizzazione di materiale pubblicitario per l'Azienda stessa.

DICHIARO

di essere consapevole che l'Azienda non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione.

Luogo e data _____

Il genitorie (o chi ne fa le veci)
