



SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
chiede l'iscrizione al Centro Estivo 2018 "Un'estate a regola d'arte", che si terrà presso la Scuola dell'Infanzia di Pieve
di Cento, del proprio figlio/a _____, e si impegna a saldare
ad A.S.D. Ferfilò quanto dovuto per la frequenza del proprio figlio/a al Centro Estivo.

Bonifico bancario intestato ad **A.S.D Ferfilò**
Banca Centro Emilia - Cento
IBAN: IT 18 W 08509 23405 009009388085

DATI ANAGRAFICI BAMBINO

NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ PROV _____ IL _____
RESIDENTE A _____ PROV _____ CAP _____
VIA _____ N. _____ COD.FISC. _____
ALLERGIE: _____
INTOLLERANZE: _____
PATOLOGIE: _____

DATI GENITORI O CHI NE FA LE VECI

NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ PROV _____ IL _____
RESIDENTE A _____ PROV _____ CAP _____
VIA _____ N. _____ COD.FISC. _____
Tel _____ e-mail _____

NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ PROV _____ IL _____
RESIDENTE A _____ PROV _____ CAP _____
VIA _____ N. _____ COD.FISC. _____
Tel _____ e-mail _____

A.S.D. Ferfilò - APS

COD FIS: 90011140382 – PART. IVA: 01792390385 - Sede Legale - Via Cavalieri, 5 - 44042 Cento (FE)
- Email: associazione.ferfilo@gmail.com - Sito web: www.ferfilo.com



PERIODO DI ISCRIZIONE

- Settimana dal 2 luglio al 6 luglio 2018
- Settimana dal 9 luglio al 13 luglio 2018
- Settimana dal 16 luglio al 20 luglio 2018
- Settimana dal 23 luglio al 27 luglio 2018
- Settimana dal 30 luglio al 3 agosto 2018
- Settimana dal 3 settembre al 7 settembre 2018
- Settimana dal 10 settembre al 14 settembre 20178

La decisione di attivare le settimane di settembre, dipenderà dal numero delle richieste.

Totale quota: : variabile a seconda del numero di settimane + 7,5 euro di assicurazione

Io sottoscritto/a

Genitore del bambino/a

Iscritto/a al Centro Estivo "Un'estate a regola d'arte" con sede presso la Scuola Materna di Pieve di Cento

AUTORIZZO

(contrassegnare le autorizzazioni che interessano)

- Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite previste nelle programmazioni settimanali da svolgere a piedi, con mezzi pubblici e comunque sempre sotto la responsabilità degli educatori del centro.
- Autorizzo l'uso di immagini fotografiche e/o video di mio/a figlio/a ai fini delle attività interne al Centro Estivo realizzati come documentario delle attività.
- Delego all'accompagnamento e al ritiro di mio/a figlio/a i signori (specificare nome e cognome, il grado di parentela o familiarità e rilasciare una copia del documento di identità)

Cognome e nome

Grado di parentela

Firma del padre

Firme della madre

A.S.D. Ferfilò - APS

COD FIS: 90011140382 – PART. IVA: 01792390385 - Sede Legale - Via Cavalieri, 5 - 44042 Cento (FE)
- Email: associazione.ferfilo@gmail.com - Sito web: www.ferfilo.com



**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE PER IL CENTRO ESTIVO DI PIEVE DI
CENTO ANNO 2018**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Genitore di _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____ Via _____
Tel _____ e-mail _____

chiede l'iscrizione del proprio figlio al servizio di REFEZIONE DEL CENTRO ESTIVO DI PIEVE DI
CENTO ANNO 2018 nelle seguenti settimane

- Settimana dal 2 luglio al 6 luglio 2018
 Settimana dal 9 luglio al 13 luglio 2018
 Settimana dal 16 luglio al 20 luglio 2018
 Settimana dal 23 luglio al 27 luglio 2018
 Settimana dal 30 luglio al 3 agosto 2018
 Settimana dal 3 settembre al 7 settembre 2018
 Settimana dal 10 settembre al 14 settembre 20178

RICHIESTA DIETA SPECIALE NO SI (da proseguire come in corso d'anno scolastico?)
 NO SI)

Il pagamento dei pasti dovrà avvenire al momento del saldo della/e settimana/e di partecipazione
al centro estivo.

L'iscrizione al servizio di refezione dei centri estivi è settimanale e non è possibile usufruire del
servizio per singole giornate.

Firma del padre

Firme della madre

A.S.D. Ferfilò - APS

COD FIS: 90011140382 – PART. IVA: 01792390385 - Sede Legale - Via Cavalieri, 5 - 44042 Cento (FE)
- Email: associazione.ferfilo@gmail.com - Sito web: www.ferfilo.com