

## MODULO di ISCRIZIONE

### E... state in gioco! - FOLGARIA

Centro Estivo per bambini da 6 a 11 anni (fino prima media)

1 luglio – 14 agosto 2024

DA INVIARE A:

[paolad@comune.folgaria.tn.it](mailto:paolad@comune.folgaria.tn.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

Altro genitore cognome e nome \_\_\_\_\_

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

con la presente aderisce all'iniziativa **E... state in gioco! - FOLGARIA** per il proprio figlio:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

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

#### Per la settimana/le settimane:

- Da lunedì 1 a venerdì 5 luglio
- Da lunedì 8 a venerdì 12 luglio
- Da lunedì 15 a venerdì 19 luglio
- Da lunedì 22 a venerdì 26 luglio

- Da lunedì 29 luglio a venerdì 2 agosto
- Da lunedì 5 a venerdì 9 agosto
- Da lunedì 12 a mercoledì 14 agosto\*

\*Nella settimana di 3 giorni 12-14 agosto la tariffa sarà tariffa 3/5

Fascia oraria	Tariffa settimanale
<b>8.30-15.30</b>	RESIDENTI 105€ + costo pasti NON RESIDENTI 125 € + costo pasti
<b>COSTO PASTO</b>	<b>€ 6,00 - presso Hotel Four Seasons</b>

\*Le tariffe sono comprensive di iva al 5%.

### **NECESSITA' DI POSTICIPO DEGLI ORARI: SARA' ORGANIZZATO TENENDO CONTO DELLE RICHIESTE PERVENUTE**

Il **PAGAMENTO** della retta sarà da effettuare entro 10 giorni dal ricevimento della fattura che ne conferma l'iscrizione (i pagamenti effettuati prima dell'emissione della fattura saranno considerati nulli e verranno restituiti).

La **FATTURA** sarà inviata tramite posta elettronica all'indirizzo indicato nel presente modulo e sarà inoltre disponibile in formato XML nel cassetto fiscale dell'intestatario. La quota va versata sull'IBAN indicato in fattura, con causale: **Cognome e nome del Bambino – E... state in gioco! - FOLGARIA**

(Tale importo sarà restituito se il servizio non partirà per insufficienza di iscrizioni).

Indicare **CHI** effettua il pagamento della retta e beneficia di eventuali rimborsi:

INTESTATARIO C/C\* \_\_\_\_\_  MADRE  PADRE  ALTRA PERSONA

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

\* se altro pagante CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di aver assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente;
- che l'autorizzazione a partecipare alla predetta iniziativa è assunta in accordo con eventuali altri esercenti la potestà sul minore;
- che il/la figlio/a non ha bisogno di particolari precauzioni o, in alternativa che

**Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:**

- per la frequenza al servizio è necessario aver assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente, PENA L'ESCLUSIONE DAL SERVIZIO, senza eventuale rimborso;
- Il Comune si riserva la facoltà di non procedere alla realizzazione di iniziative per le quali non venga raggiunto un numero adeguato di iscritti ed in tal caso il rimborso verrà effettuato nella misura integrale;
- nel caso in cui l'iscritto si trovasse nell'impossibilità a partecipare all'iniziativa è previsto il rimborso della quota nella seguente misura:
  - 80% per ritiri fino a 30 giorni prima dell'inizio dell'attività;
  - 60% per ritiri nei 29 giorni prima dell'inizio dell'attività;
- la retta va pagata indipendentemente dalla presenza/assenza del bambino;
- nessun rimborso/sconto spetterà a chi non si presenta al progetto o a chi interrompe/sospende la frequenza allo stesso per malattia o altro;
- eventuali proroghe di frequenza dovranno essere richieste in tempo utile e saranno concesse quando vi saranno posti disponibili;
- è facoltà della Cooperativa che gestisce il progetto in questione allontanare l'iscritto dall'iniziativa qualora lo stesso, ripetutamente richiamato, continui ad assumere un comportamento non idoneo e sia fonte di disturbo per gli altri iscritti. In questo caso non verrà fatta alcuna restituzione, nemmeno parziale, della quota di compartecipazione versata.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma genitore)

(firma da parte di uno degli esercenti la potestà sull'iscritto/a)

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità
- copia codice fiscale relativa ai soggetti inseriti nel modulo

**Informativa art. 13 Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003**

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti per lo svolgimento della colonia estiva "Estate Bambini" in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è il Comune di Folgaria La S.V. può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.