



MODULO DI ADESIONE

Da presentare entro e non oltre il giorno 18 giugno 2016 presso la segreteria scolastica dell'Istituto didattico comprensivo 1° C. D. "Via Veneto" - S. M. "Giovanni XXIII" - ADELFA

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

DICHIARO

di autorizzare in qualità di (padre/madre, altro da specificare): _____

il/i minore/i _____

nato/a _____ il _____

frequentante/i l'istituto comprensivo _____

Classe _____ Sez _____

a partecipare al progetto "Estate insieme 2016" - che si svolgerà da martedì 21 giugno a venerdì 29 luglio 2016*. La presente autorizzazione è da ritenersi valida fino a revoca scritta.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- i dati raccolti nella presente richiesta e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini degli organizzatori, in applicazione della Legge 196/2003 (Tutela della Privacy) e delle normative inerenti l'oggetto della richiesta;
- i dati raccolti saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad Istituti Pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali e limitatamente ai dati non sensibili; per i dati sensibili il trattamento potrà avvenire solo secondo le specifiche disposizioni di legge che regolano la materia e previa Sua autorizzazione.

La partecipazione al suddetto progetto avverrà previo pagamento **quota di partecipazione settimanale prevista di euro 10** per ogni minore partecipante. In caso di più partecipanti provenienti dallo stesso nucleo familiare la quota di partecipazione applicata sarà di **5 euro** a settimana per il secondo iscritto e gratis per eventuali altri iscritti. Il pagamento dovrà essere effettuato **tassativamente entro il giovedì antecedente alla settimana interessata presso la segreteria scolastica dell'Istituto didattico comprensivo 1° C. D. "Via Veneto" - S. M. "Giovanni XXIII" - ADELFA** (es: giovedì 23 giugno per la settimana 27 giugno - 1 luglio) pena l'esclusione dalle attività del progetto. Sarà altresì disponibile, per coloro che ne facciano richiesta, un servizio "pulmino" che accompagnerà i minori sia all'inizio che alla fine della giornata. **Tale servizio avrà il costo di 2 euro al giorno per ogni minore.**

Si allega copia della carta d'identità.

* Il calendario potrebbe eventualmente subire modifiche, che saranno per tempo comunicate alle famiglie.

Data _____

Firma del genitore _____

Quota di partecipazione

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____
tel. _____ cell. _____

DICHIARO

in qualità di (padre/madre, altro da specificare): _____ del/dei
minore/i _____
nato/a _____ il _____
frequentante/i l'istituto comprensivo _____
Classe _____ Sez _____

di aver versato la quota di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" per la
settimana _____ (indicare giorno/mese – giorno/mese)

Servizio Pulmino

Data _____ Firma del genitore _____

di aver versato la quota di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" per la
settimana _____ (indicare giorno/mese – giorno/mese)

Servizio Pulmino

Data _____ Firma del genitore _____

di aver versato la quota di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" per la
settimana _____ (indicare giorno/mese – giorno/mese)

Servizio Pulmino

Data _____ Firma del genitore _____

di aver versato la quota di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" per la
settimana _____ (indicare giorno/mese – giorno/mese)

Servizio Pulmino

Data _____ Firma del genitore _____

di aver versato la quota di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" per la
settimana _____ (indicare giorno/mese – giorno/mese)

Servizio Pulmino

Data _____ Firma del genitore _____

di aver versato la quota di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" per la
settimana _____ (indicare giorno/mese – giorno/mese)

Servizio Pulmino

Data _____ Firma del genitore _____

Per ricevuta

si riceve dal sig./ .ra _____ la somma di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" del/dei minore/i _____ per la settimana _____ (indicare giorno/mese - giorno/mese)

Data _____

Firma _____

Per ricevuta

si riceve dal sig./ .ra _____ la somma di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" del/dei minore/i _____ per la settimana _____ (indicare giorno/mese - giorno/mese)

Data _____

Firma _____

Per ricevuta

si riceve dal sig./ .ra _____ la somma di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" del/dei minore/i _____ per la settimana _____ (indicare giorno/mese - giorno/mese)

Data _____

Firma _____

Per ricevuta

si riceve dal sig./ .ra _____ la somma di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" del/dei minore/i _____ per la settimana _____ (indicare giorno/mese - giorno/mese)

Data _____

Firma _____

Per ricevuta

si riceve dal sig./ .ra _____ la somma di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" del/dei minore/i _____ per la settimana _____ (indicare giorno/mese - giorno/mese)

Data _____

Firma _____

Per ricevuta

si riceve dal sig./ .ra _____ la somma di € _____ per la partecipazione al progetto scolastico "Estate insieme 2016" del/dei minore/i _____ per la settimana _____ (indicare giorno/mese - giorno/mese)

Data _____

Firma _____