



Il sottoscritto _____ genitore di:

| | |
|--|--|
| Cognome e nome del bambino/bambina: | |
| Luogo di nascita: | |
| Data di nascita: | C.F.: |
| Residente a: | Prov.: |
| In via: | Cap: |
| Numeri di telefono utili | Casa: |
| | Lavoro genitori (specificare): |
| | Cell. genitori (specificare): |
| | Eventuale altro recapito (specificare): |
| | Eventuale altro recapito (specificare): |
| Indirizzo e-mail: | |

DICHIARA

1. DI ISCRIVERE IL BAMBINO/BAMBINA ALLE SEGUENTI SETTIMANE*:

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 15/06 | 22/06 | 29/06 | 06/07 |
| 19/06 | 26/06 | 03/07 | 10/07 |
| 13/07 | 20/07 | 27/07 | 03/08 |
| 17/07 | 24/07 | 31/07 | 07/08 |

* I turni settimanali saranno attivati al raggiungimento del numero minimo di 10 bambini, fino a un massimo di 28 bambini a turno.

2. DI DELEGARE LE SEGUENTI PERSONE, IN CASO DI IMPOSSIBILITA' A RITIRARE MIO FIGLIO/FIGLIA ALL'USCITA DAL CENTRO ESTIVO:

| COGNOME | NOME | GRADO DI PARENTELA / PERSONA DI FIDUCIA |
|---------|------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. CHE IL BAMBINO/A NON HA ESEGUITO LA VACCINAZIONE ANTITETANO E MI ASSUMO TUTTA LA RESPONSABILITA'

4. È PORTATORE DI HANDICAP (indicare la patologia e allegare profilo clinico recente) _____

NECESSITA

NON NECESSITA DI FIGURA DI SOSTEGNO

5. SEGNALAZIONI DI INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI (certificate dal medico) _____

6. DI AUTORIZZARE MIO FIGLIO/A AD ESSERE RIPRESO/A MEDIANTE FOTOGRAFIA E/O VIDEOCAMERA DURANTE LE ATTIVITA' DEL CENTRO ESTIVO AI FINI DOCUMENTATIVI PER I GENITORI.

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

7. DI AVER PRESO ATTO CHE L'ISCRIZIONE DIVENTERÀ EFFETTIVA PREVIA COMUNICAZIONE UFFICIALE DA PARTE DELL'ORGANIZZAZIONE DEL CAMPUS E SUCCESSIVO PAGAMENTO DELLA QUOTA.

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

8. RETTA SETTIMANALE (BARRARE QUELLA DESIDERATA)

META' GIORNATA SENZA PASTO (MERENDA AL SACCO A CARICO DELLA FAMIGLIA)
€ 90

9. ISCRIZIONE CON ASSICURAZIONE (SCADENZA DICEMBRE 2020) € 10 A BAMBINO

10. DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO DEL CAMPUS ESTIVO E DI AVERNE ACCETTATO TUTTE LE CONDIZIONI.

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

REGOLAMENTO CAMPUS CAVALGIOCHIAMO EQUILANDIA 2020

- 1) Il campus estivo è svolto nel periodo compreso tra il 15 Giugno e il 7 Agosto 2020, 5 giorni a settimana (dal lunedì al venerdì) dalle 8:00 alle 13:00. (solo se necessario ingresso ore 7:30 uscita ore 13:30)
- 2) Possono essere iscritti i bambini tra i 6 e i 12 anni.
I turni settimanali prevedono un minimo di 10 e un massimo di 28 bambini.
- 3) Non è previsto servizio navetta per ristrettezze COVID 19.

L'ufficio di Equilandia sarà aperto dal 28 Maggio SOLO nei seguenti giorni e orari: Giovedì e Sabato dalle 10:00 alle 12:00

MODALITA' E TEMPI DI PAGAMENTO

- 4) Il costo è di € 90 a settimana mezza giornata (pranzo al sacco a merenda e acqua a carico delle famiglie)
- 5) Famiglie con più fratelli o sorelle partecipanti hanno uno sconto sul totale dell'importo pari al 10%.
- 6) Il Campus Estivo "Calvalgiochiamo a Equilandia" non è accreditato dal Comune di Cervia e di Ravenna.
- 7) La conferma e il pagamento a saldo del periodo confermato, insieme alla quota assicurativa, deve avvenire entro il 10 giugno 2020.
- 8) I pagamenti possono essere effettuati mediante bonifico bancario Banca di Credito Cooperativo Ravennate e Imolese IBAN: IT 46 0 (ottranto) 0854213112046000149479 , con causale "CAMPUS ESTIVO CAVALGIOCHIAMO –NOME e COGNOME BIMBO - PERIODO".

RIMBORSO E RECUPERO GIORNI

- 9) Non è previsto alcun tipo di recupero dei giorni di assenza.
- 10) Il rimborso totale delle settimane pagate sarà effettuato solamente in caso di malattia o infortunio di durata superiore a 5 (cinque) giorni consecutivi, previa presentazione del relativo certificato medico.

ABBIGLIAMENTO E MATERIALE CONSIGLIATI

- 11) **Borraccia o bottiglia, 2 merende per la mattina** , scarpe da ginnastica, (no ciabatte o sandali) un cambio di vestiario (maglietta, calzini, biancheria intima), fazzoletti da naso, una felpa. Si consiglia di personalizzare tutti gli oggetti di proprietà e gli effetti personali riportando nome e cognome del proprietario. Ad ogni bimbo verrà consegnato un braccialetto del colore del gruppo di appartenenza.
- 12) La Fattoria Sociale Equilandia garantisce la massima sicurezza in merito alle condizioni di igiene, disinfezione e prevenzione secondo le normative vigenti COVID 19.
Si richiede la massima puntualità degli orari prestabili telefonicamente, di segreteria, di ingresso e uscita del bambino al CRE
- 13) È vietato l'ingresso del genitore negli spazi del CRE. Si potrà affidare il bambino all'ingresso della fattoria solo dopo il triage obbligatorio.

Ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Campus estivo Cavalgiochiamo Equilandia si impegna a trattare i dati personali forniti con la massima riservatezza e a non diffonderli a terzi.

(luogo e data)

(firma del genitore o di chi esercita la potestà parentale)

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Nome _____ e _____ Cognome _____ intestatario _____ fattura: _____

Residenza in via _____ N° _____

Comune _____ (_____)

Codice Fiscale _____ Tel. _____