

Autorizzazione di partecipazione

Io sottoscritto/a _____

in qualità di genitore o tutore legale di

Cognome e Nome _____ M F

Data di nascita _____ Classe di Catechismo _____

Residente in _____

Contatti : recapiti telefonici dei genitori _____

Con la presente

CHIEDO L'ISCRIZIONE E AUTORIZZO LA PARTECIPAZIONE di mio/a figlio/a

al Centro Estivo Parrocchia Santa Teresa di Gesù Bambino nei periodi sottoindicati (*barrare i turni che interessano*):

- da Lunedì 15 a Venerdì 19 Giugno**
- da Lunedì 22 a Venerdì 26 Giugno**
- da Lunedì 29 a Venerdì 3 Luglio**

SONO A CONOSCENZA CHE

I posti sono **molto** limitati, pertanto si terrà conto della data di presentazione della domanda. L'orario del centro estivo sarà 8-13 (l'entrata e l'uscita saranno scaglionate, verrà data comunicazione degli orari assegnati di ingresso e uscita al momento dell'accettazione della domanda) e **NON** comprende il **pasto**.

Il pagamento della quota di partecipazione fissata in 70,00 € a settimana, a partire dalla II settimana e/o in caso di fratelli/sorelle partecipanti al Centro estivo in contemporanea, la quota scende a 65,00 € a settimana.

La quota **settimanale** deve essere versata tramite **bonifico (IBAN: IT91 W 05034 12900 000000004392)** una volta ottenuto il **nulla-osta** per l'iscrizione e l'indicazione di quanto dovuto.

Questa **Domanda/AUTORIZZAZIONE**, compilata e firmata, è da inviare via WhatsApp al numero 3497835787 unitamente alla Scheda medica, alla Privacy e al patto di responsabilità reciproca. La copia cartacea deve essere presentata il primo giorno di frequenza al momento dell'arrivo.

Mio figlio /figlia deve avere con sé ogni giorno zainetto con il nome ben visibile contenente:

- Mascherina per il viso;
- Astuccio con materiali di cancelleria personali;
- Colori (pennarelli o pastelli);
- Borraccia personale con il nome;
- Berretto per il sole con il nome;
- Eventuale cambio, in caso di bisogno;

Data _____

Firma _____

Visto quanto previsto nel Patto di Responsabilità reciproca, declino da ogni responsabilità a vostro carico e rinuncio a qualsiasi risarcimento.

Data _____

Firma _____