



MODULO ISCRIZIONE

Nome e cognome **della madre**

--	--

Residente a _____ in via _____ n° _____

--	--	--

Telefono _____ E-mail _____

--	--	--

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ codice fiscale _____

--	--	--

Nome e cognome **del padre**

--	--

Residente a _____ in via _____ n° _____

--	--	--

Telefono _____ E-mail _____

--	--	--

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ codice fiscale _____

--	--	--

Nome e cognome **del/la bambino/a**

--	--

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ codice fiscale _____

--	--	--

Specificare se viene seguito da qualche servizio e quale

--

Specificare se ha qualche patologia particolare

--

Specificare se ha qualche allergia

Tutti i campi sono obbligatori

FORMULA DI FREQUENZA (costi IVA compresa)

Part time 8.00 – 13.00; 40€ alla settimana

- 1° settimana – dal _____ al _____
- 2° settimana – dal _____ al _____
- 3° settimana – dal _____ al _____
- 4° settimana – dal _____ al _____
- 5° settimana – dal _____ al _____
- 6° settimana – dal _____ al _____
- 7° settimana – dal _____ al _____

CHI PUO' RITIRARE IL/LA BAMINO/A

1. Nome e cognome

Residente a	in via	n°

Telefono

Legame di parentela

--	--

2. Nome e cognome

--	--

Residente a

in via

n°

--	--	--

Telefono

Legame di parentela

--	--

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere eseguito preferibilmente mediante bonifico bancario a favore di

intestatario: Associazione Idee in Circolo

IBAN: IT33K0538712900000001977912

CAUSALE: nome e cognome bambino/a "magico mundo" indicazione della settimana (prima, seconda, terza, ...) o delle settimane (es. dalla prima alla terza)

Ove non fosse possibile mediante bonifico bancario si chiede gentilmente di fissare un appuntamento. Per informazioni e chiarimenti potete chiamare al numero 345 283 3360 (Associazione Idee In Circolo) tutte le mattine dalle 9.00 alle 13.00; oppure potete scrivere una e-mail all'indirizzo cemagicomundo@gmail.com

La presente iscrizione vale anche come RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO/A MINORE DI ARCI MODENA (tessera 5 €)

O già in possesso di tessera n. _____

*Sarà possibile richiedere il contributo alla Regione

ESPRESSIONE CONSENSO ALL'USO DI IMMAGINI

Si informano i genitori che durante il laboratorio estivo Magico Mundo potranno essere scattate fotografie, effettuate riprese video e registrazioni di interviste, funzionali alla documentazione delle attività svolte. Tali materiali potranno essere esposti all'interno della struttura oppure utilizzati per l'informazione e la documentazione fornite alle famiglie e per la divulgazione delle attività del servizio con pubblicazioni educative e/o informative. Potranno inoltre essere pubblicati su riviste specializzate a scopi didattici/educativi; utilizzati per la realizzazione di mostre, convegni o eventi pubblici.

Firma del dichiarante _____