

Il/La sottoscritto/a _____,
in qualità di _____

chiede

l'iscrizione al **MINICRED 2018** organizzato dal Comune di Vestone per :

Nome e Cognome	Indirizzo	Data di nascita	Classe frequentata

- INTERA GIORNATA 7.45-17.30**
- MEZZA GIORNATA 7.45-13.15 (INCLUSO IL PRANZO) escluso GITE. Non è prevista la frequenza durante i giorni dedicati alla gita di intera giornata (1 a settimana)**
- MEZZA GIORNATA 7.45-13.15 (INCLUSO IL PRANZO) e 4 GITE (una a settimana) intera giornata.**

Inoltre, si impegna a versare la quota di partecipazione che varierà:

- PER RESIDENTI-OPZIONE INTERA GIORNATA da un minimo di 135,00 € ad un massimo di 240,00 € per l'intero periodo
- PER RESIDENTI-OPZIONE MEZZA GIORNATA da un minimo di 120,00 € ad un massimo di 225,00 € per l'intero periodo
- NON RESIDENTI quota residente in base opzione prescelta + integrazione di 15,00 €

quota che verrà definita in base ai partecipanti e comunicata al termine delle iscrizioni; **quota che dovrà essere versata anche a fronte di eventuale ritiro successivo alla chiusura delle iscrizioni prevista per il 31.05.2018.**

Mi impegno a pagare la quota mensa di € 5,00 a pasto che verrà rendicontata a conclusione del Minicred.

Comunica eventuali intolleranze/allergie alimentari certificate da un medico (*allegare certificato medico*) _____

MODALITA' DI ACCESSO MINICRED

Comunica, inoltre, che il minore iscritto al Minicred 2018 verrà accompagnato al Minicred e riaccompagnato a casa dai signori indicati nell'atto di delega allegato.

Dichiara di essere stato informato/a che **non è attivo** il servizio di trasporto interno al comune di Vestone durante lo svolgimento del Minicred 2018 e che **per l'opzione "mezza giornata escluso uscite" non è prevista la frequenza durante i giorni dedicati alla gita (n.1 a settimana).**

Autorizza al trattamento dei dati personali e sensibili sopra esposti ai sensi del D.Lgs 196/2003 ai fini dell'espletamento delle procedure connesse all'organizzazione del servizio Minicred 2017 - Vestone

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni/urgenze _____

Data, _____

In fede _____