

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

chiede

l'iscrizione al **MINICRED 2017** organizzato dal Comune di Vestone per :

Nome e Cognome	Indirizzo	Data di nascita	Classe frequentata

INTERA GIORNATA 7.45-16.00

MEZZA GIORNATA 7.45-13.15 (INCLUSO IL PRANZO) escluso uscite (gita)

MEZZA GIORNATA 7.45-13.15 (INCLUSO IL PRANZO) con adesione alle uscite (gita). In tal caso il sottoscritto/a si impegna a versare la quota aggiuntiva di 10,00 € a bambino/a.

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
- PER RESIDENTI-OPZIONE MEZZA GIORNATA + GITE da un minimo di 130,00 € ad un massimo di 235,00 € 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 08.06.2017.**

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 2017 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 2017 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 _____