



### SCUOLA MATERNA "S. GIUSEPPE"

Infanzia - paritaria • LO1A00600C - D.M. 21, 23 gennaio 2007

Piazza Maggiore 6 - 26857 Salerano sul Lambro (LO) • tel. 0371 71371 • fax 0371 588699

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2023 "TU X TUTTI"

Noi \_\_\_\_\_  
Cognome padre Nome padre

\_\_\_\_\_  
Cognome madre Nome madre  
genitori di:

\_\_\_\_\_  
Cognome figlio/a Nome figlio/a

\_\_\_\_\_  
Nato a Il

\_\_\_\_\_  
Residente a In via

\_\_\_\_\_  
Cellulare di un genitore Telefono di reperibilità (per urgenze)

\_\_\_\_\_  
E-Mail Tessera Sanitaria (facoltativo)

avendo preso visione del relativo progetto; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a ù  
al Centro Estivo 2023 della Scuola Materna "San Giuseppe"  
(ente gestore Fondazione Casa del Sacro Cuore – 0371.420213 –  
amministrazione@psdlodi.it).**

Periodo di frequenza del minore  
(barrare le caselle che interessano)

Orari: 8.30 - 15.30

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dal 3 luglio al 7 luglio   | <input type="checkbox"/> con mensa |
| <input type="checkbox"/> dal 10 luglio al 14 luglio | <input type="checkbox"/> con mensa |
| <input type="checkbox"/> dal 17 luglio al 21 luglio | <input type="checkbox"/> con mensa |
| <input type="checkbox"/> dal 24 luglio al 28 luglio | <input type="checkbox"/> con mensa |

Quota di partecipazione: **40 euro a settimana** (la quota non varia per chi frequenta solo mezza giornata) – saldo entro l'inizio dell'esperienza (per chi ha l'addebito automatico in conto corrente pagamento alla scadenza indicata sulla fattura);

Mensa: **4,70 euro** (no pranzo al sacco); in caso di allergie, intolleranze e disgusto alimentari andrà compilato apposito modulo fornito della cucina (per chi ha frequentato la Scuola quest'anno abbiamo già le notizie utili, salvo novità dell'ultimo periodo).

Siamo consapevoli che la Fondazione chiede:

- di segnalare su apposito foglio eventuali patologie del/la bambino/a all'atto dell'iscrizione, producendo certificato medico e indicazioni per l'assistenza necessaria;
- di segnalare personalmente al Responsabile se il/la figlio/a ha necessità di assistenza educativa personale.

Ci impegniamo a comunicare la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti della Scuola.

Autorizziamo inoltre la Scuola in caso di, necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la bambino/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità) e al successivo riaffidamento del bambino/a alla Scuola, nella persona del Responsabile e dei suoi collaboratori.

### **Note personali**

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

- Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- No, non prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data, .....

Firma del padre ..... Firma della madre .....

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data ..... Firma di un genitore .....

L'iscrizione avviene consegnando questo modulo compilato e firmato **entro venerdì 23 giugno** (tramite email con la scansione del modulo compilato e firmato, inviandolo all'amministrazione: [amministrazione@psdlodi.it](mailto:amministrazione@psdlodi.it)).

SI CHIEDE EFFETTUARE UNICAMENTE PAGAMENTI TRACCIABILI:  
BONIFICO, POS, SDD (ADDEBITO AUTOMATICO IN CONTO CORRENTE).