



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

All'asilo estivo- Summar Khindargart 2016  
PER TUTTI I BAMBINI DAI TRE AI SEI ANNI  
e contestuale dichiarazione sostitutiva di certificazione

**Il sottoscritto genitore/esercitante la potestà del/la bambino/a**

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

codice fiscale del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nr. Cellulare genitore \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

cellulare per urgenze \_\_\_\_\_

**chiede**

di poter accedere per l'anno 2016 al progetto asilo estivo SUMMAR KHINDARGART di LUSERNA per bambini da tre ai sei anni, nel periodo dal 04 luglio 2016 al 31 agosto 2016, dalle ore 9,00 alle ore 16,00 e precisamente **nelle seguenti settimane dal lunedì al venerdì:**

- |                                                            |                      |
|------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 1^ settimana dal 04 al 08 luglio  | € _____              |
| <input type="checkbox"/> 2^ settimana dal 11 al 15 luglio  | € _____              |
| <input type="checkbox"/> 3^ settimana dal 18 al 22 luglio  | € _____              |
| <input type="checkbox"/> 4^ settimana dal 25 al 29 luglio  | € _____              |
| <input type="checkbox"/> 5^ settimana dal 01 al 05 agosto  | € _____              |
| <input type="checkbox"/> 6^ settimana dal 08 al 12 agosto  | € _____              |
| <input type="checkbox"/> 7 ^ settimana dal 16 al 19 agosto | € _____              |
| <input type="checkbox"/> 8 ^ settimana dal 22 al 26 agosto | € _____              |
| <input type="checkbox"/> 9 ^ settimana dal 29 al 31 agosto | € 84,00 per 3 giorni |

Tot. € \_\_\_\_\_

- |                                                                  |                 |
|------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Costo a settimana primo figlio</b>   | <b>€ 140,00</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Costo a settimana secondo figlio</b> | <b>€ 125,00</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Costo a settimana terzo figlio</b>   | <b>€ 50,00</b>  |

## Tagesmutter del Trentino "Il Sorriso"

### Società Cooperativa Onlus

Sede Legale: Via Zambra, 11- 38121 TRENTO – TN

p. I.V.A. 00690910229

Tel. 0461/1920503 Fax 0461/1920504

[segreteria@tagesmutter-ilsorriso.it](mailto:segreteria@tagesmutter-ilsorriso.it)

nr.iscr.Albo Naz. Enti coop.vi: A157831



- di impegnarsi a versare entro il **30 aprile 2016** la quota di iscrizione per le settimane prenotate pari ad €\_\_\_\_\_.
- Il versamento va effettuato a favore della Cooperativa Tagesmutter il Sorriso di Trento sul conto della Cassa Rurale di Aldeno e Cadine IBAN: IT56S0801301803000060362312, specificando nella causale "quota di iscrizione Asilo Estivo "Summar Khindargart 2016" di Luserna – nome e cognome del bambino".
- di aver preso visione della nota informativa dell'iniziativa;
  - di avere intenzione di:
    - richiedere il Buono di servizio alla Provincia Autonoma di Trento
    - non richiedere il Buono di servizio alla Provincia Autonoma di Trento

**Per i soggetti lavoratori che richiederanno il Buono di Servizio alla P.A.T., la quota verrà determinata all'atto dell'approvazione del progetto da parte dell'ente gestore, Cooperativa Tagesmutter il Sorriso prendendo appuntamento con la referente sig. Gelmetti Adele al n. 346-0188756.**

Per chi utilizzerà il Buono di Servizio l'importo da pagare sarà quello quantificato nel progetto da presentare in PAT e dovrà essere versato entro il **31 maggio 2016 o al massimo entro le due settimane antecedenti l'avvio delle settimane prenotate;**

- di essere consapevole che la rinuncia volontaria alla richiesta del buono di servizio o la mancata concessione da parte della Pat dello stesso non dà diritto ai genitori di rinunciare all'iscrizione alla colonia e la quota dovuta per le settimane prenotate andrà regolarmente versata;
- di essere a conoscenza che è necessario che il bimbo frequenti tutti i giorni d'iscrizione alla colonia estiva. Nel caso in cui i giorni di presenza siano inferiori ai 5 nell'arco di ogni settimana, sono consapevole che mi verrà addebitato l'intero costo del servizio;
- di aver preso visione del luogo ove verrà effettuata la Colonia Estiva 2016 e di condividere il progetto ludico-educativo dell'iniziativa stessa;
- di impegnarsi a rispettare gli orari fissati;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla responsabile Nicolussi Giada cell.347-4263531 del' asilo estivo, entro le ore 7,30 del mattino l'eventuale assenza del bambino (per qualsiasi ragione);
- di chiedere un incontro con la responsabile della colonia:  
SI'  NO

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Il/i sottoscritto/i ..... autorizza/ano ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e dell'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, con la sottoscrizione del presente modulo.

Luogo e data

Firma dell'interessato



Cooperazione Trentina

