

scuola dell'infanzia
REGINA DELLA PACE

via Chiesa 18/C - 30174 Trivignano – Venezia

tel.-fax 041/909.271 scuolainfanzia@reginapace.it

Scuola Paritaria – CF 90014700273 – www.reginapace.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2025

Da compilare in stampatello leggibile

NOI SOTTOSCRITTI _____ (padre) _____ (madre)

RESIDENTI IN VIA: _____ N° _____ COMUNE _____ CAP _____

TEL padre _____ TEL madre _____

Altri numeri di telefono in caso di emergenza _____

CODICE FISCALE DEL PADRE _____ CODICE FISCALE MADRE _____

CHIEDONO

DI ISCRIVERE IL PROPRIO/A FIGLIO/A (Cognome e Nome) _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

AL SERVIZIO ESTIVO DAL 30-06-2025 AL 25-07-2025 PER
IL SEGUENTE PERIODO

(scegliere con una "X" il periodo che interessa)

GIORNATA INTERA

DAL 30 GIUGNO AL 4 LUGLIO

DAL 7 LUGLIO AL 11 LUGLIO

DAL 14 LUGLIO AL 18 LUGLIO

DAL 21 LUGLIO AL 25 LUGLIO

MEZZA GIORNATA pranzo compreso(USCITA
ORE 13.00-13.30)

DAL 30 GIUGNO AL 4 LUGLIO

DAL 7 LUGLIO AL 11 LUGLIO

DAL 14 LUGLIO AL 18 LUGLIO

DAL 21 LUGLIO AL 25 LUGLIO

- IL SERVIZIO VERRA' SVOLTO SOLO SE SI RAGGIUNGE IL NUMERO MINIMO DI 20 ISCRIZIONI.

ORARIO GIORNALIERO ENTRATA ORE 8.00-8.45

USCITA ORE 15.30-16.00

QUOTE DI ADESIONE

	GIORNATA INTERA	MEZZA GIORNATA
1 SETTIMANA	120	110
2 SETTIMANE	230	200
3 SETTIMANE	340	310
4 SETTIMANE	440	400

- LA QUOTA COMPRENDE L'ISCRIZIONE, UNA PICCOLA MERENDA AL MATTINO e AL POMERIGGIO, IL PASTO E IL MATERIALE PER LE ATTIVITA', NON E' RIMBORSABILE e DEVE ESSERE VERSATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE.

scuola dell'infanzia
REGINA DELLA PACE

via Chiesa 18/C - 30174 Trivignano – Venezia

tel.-fax 041/909.271 scuolainfanzia@reginapace.it

Scuola Paritaria – CF 90014700273 – www.reginapace.it

- EVENTUALI SETTIMANE AGGIUNTE DOPO L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO AVRANNO UN COSTO DI 120€ (giornata intera)110€ (mezza giornata) A SETTIMANA DA VERSARE AL MOMENTO DELLA RICHIESTA DI AGGIUNTA E SALVO DISPONIBILITA' POSTI DISPONIBILI*.

NB: Il periodo scelto non potrà essere misto (settimane intere e mezze) ma tutto con lo stesso orario.

- L'INTERA QUOTA ANDRA' SALDATA ANTICIPATAMENTE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE.

LE ISCRIZIONI SARANNO EFFETTUATE NELLE SEGUENTI DATE:

Per i bambini iscritti alla nostra scuola da Lunedì 5 maggio a mercoledì 7 Maggio dalle ore 8.30 alle ore 9.30 in segreteria* (non saranno accettate iscrizioni via mail).

Per i bambini esterni (salvo disponibilità posti)* da Martedì 13 maggio a giovedì 15 maggio dalle ore 8.30 alle ore 9.30 presso la segreteria della scuola (non saranno accettate iscrizioni via mail)

*iscrizioni pervenute dopo le date indicate saranno accettate solo in caso di posti disponibili.

DELEGATI AL RITIRO IN USCITA DEL PROPRIO/A FIGLIO/A

Nome e cognome delegato al ritiro _____ Titolo di parentela _____

Nome e cognome delegato al ritiro _____ Titolo di parentela _____

Nome e cognome delegato al ritiro _____ Titolo di parentela _____

NB. Le persone delegate al ritiro dovranno presentarsi sempre munite di documento di riconoscimento che dovrà essere esibito in caso di richiesta da parte del personale del centro estivo

- Dichiaro che mio/a figlio/a non soffre di allergie alimentari (in caso di allergie compilare il modulo allegato)
- Autorizzo piccole uscite a piedi in paese
- Autorizzo l'uso di un antizanzare in caso di necessità
- DICHIARO INOLTRE DI ACCETTARE FIN D'ORA E SENZA ALCUNA RISERVA LE CONDIZIONI COME DEFINITE DAL REGOLAMENTO ALLEGATO.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della scuola (Dlgs. 196/2003-Codice in materia di protezione dei dati personali).

Trivignano, _____

FIRMA DEI GENITORI

scuola dell'infanzia
REGINA DELLA PACE

via Chiesa 18/C - 30174 Trivignano – Venezia

tel.-fax 041/909.271 scuolainfanzia@reginapace.it

Scuola Paritaria – CF 90014700273 – www.reginapace.it

Consenso al trattamento e informativa riguardo foto e riprese video (Articolo 13, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

I sottoscritti e genitori di con la firma apposta in calce alla presente, AUTORIZZANO gli insegnanti, o chi da essi incaricati, di effettuare durante le attività, all'interno o all'esterno della Scuola, fotografie, riprese video e audio al fine di documentare quanto svolto o per necessità didattica.

AUTORIZZANO altresì che tale materiale possa essere esposto esclusivamente nei locali della scuola o diffuso all'interno della Scuola sempre a esclusivi fini didattici e documentari.

Si ricorda che in base al pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei bambini frequentanti la Scuola, solo in occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, attività aperte all'esterno e purchè le immagini non siano destinate alla diffusione o a un uso commerciale, ma solo ad uso familiare.

Firma padre

Firma madre

.....

.....

AUTORIZZANO inoltre la pubblicazione sul sito della nostra Scuola dell'Infanzia www.reginapace.it e sulla pagina nostra facebook "Scuola dell'infanzia Regina della Pace" di foto di attività e momenti della giornata, secondo le normative sulla privacy vigenti.

Firma padre

Firma madre

.....

.....

Trivignano,

MODULO DI RICHIESTA di dieta speciale per motivi sanitari (da consegnare in segreteria)

Il sottoscritto _____ genitore di _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ il ___/___/___ e residente in _____

CHIEDE per il centro estivo 2025

La somministrazione al/alla proprio/a figlio/a

Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare

A tal fine si allega certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

Dieta speciale per celiachia

A tal fine si allega certificato* del medico curante con diagnosi

Dieta speciale per altre condizioni permanenti o di carattere religioso

A tal fine si allega certificato* del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione o autodichiarazione

Data: _____

Firma
