



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ESTATE BIMBI 2026 – SEZIONE PRIMAVERA Da inviare a: asilo.piasco@gem.it oppure consegnare in segreteria	Spett.le AMMINISTRAZIONE DELLA SCUOLA MATERNA "MILENA CAVALLO" DI PIASCO
--	---

Ai fini dell'iscrizione alle attività previste dal progetto "Estate Bimbi 2026", consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R 28.12.2000 n. 445 dichiara :

dati anagrafici del richiedente con responsabilità della titolarità genitoriale			
cognome		nome	
Nato/a a	prov	il	
Cod.fisc		Residente a	
via	N°	cap	Prov
In qualità di titolare della responsabilità genitoriale: (barrare 1 sola scelta)			
madre	padre	tutore	
DATI DI CONTATTO (è possibile segnare più di un contatto)			
TEL.	CELL	MAIL	

Richiede l'iscrizione all'Estate Bimbi 2026 per:

dati anagrafici del figlio/a			
cognome		nome	
Nato/a	prov	il	
Cod. fisc		Residente a	
indirizzo	N°	cap	prov

Per il seguente periodo:

☐ da 1 al 24 luglio 2026	☐ uscita h. 13	☐ uscita h. 16	☐ preingresso	☐ postuscita
---	---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

Indicazioni speciali di salute del bambino (da indicare solo in caso di stato di salute particolare)
Indicazioni per diete speciali, allergie, intolleranze, motivi etici

CON LA FIRMA **DICHIARO** INOLTRE:

DI IMPEGNARMI a sottoscrivere le informative privacy

DI IMPEGNARMI a sottoscrivere il PATTO DI CORRESPONSABILITA' tra la scuola Materna "Milena Cavallo" e la famiglia - progetto Estate Bimbi;

DI IMPEGNARMI a saldare la quota di frequenza mensile all'inizio entro il 6 luglio 2026, qualora si verificassero più di n. 10 gg SCOLASTICI CONSECUTIVI (pari a 2 settimane) di assenza, sarà concessa una detrazione del costo del pasto per i giorni non frequentati.

DO IL MIO CONSENSO

ALL'UTILIZZO dei dati come descritto nell'informativa sulla privacy;

ALL'UTILIZZO delle riprese video e audio e i dati relativi all'iscrizione per i fini descritti nell'informativa

AUTORIZZO

Tutte le uscite previste dal programma estivo e sollevo l'Amministrazione e il personale da qualsiasi responsabilità per danni o fatti causati e/o subiti che possano accadere qualora l'alunno non osservi le norme impartite dal personale accompagnatore.

Data,

Firma del titolare della responsabilità genitoriale.....

PER IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI FREQUENZA:

bonifico bancario sul cod. IBAN IT97 Z083 8246 6300 0014 0101 776 – Banca Credito Cooperativo di Bene Vagienna – Filiale di Piasco.

RIEPILOGO COSTI:

Quota settimanale uscita alle h.16	€ 420,00
Quota settimanale uscita alle h. 13	€ 420,00
Pacchetto all-inclusive (pre + post + retta)	€ 450,00
Totale: € _____	

