



Az. agricola "Cascina Torrione"

Iscrizione fattoria didattica estate 2017

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

CHIEDE che

NOME(del bambino) _____ **COGNOME** _____

sexso nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ in via _____

scuola frequentata _____

venga iscritto alle attività di fattoria didattiche per le seguenti settimane:

12- 16 giugno _____

19- 23 giugno _____

26- 30 giugno _____

3- 7 luglio _____

10-14 luglio _____

17-21 luglio _____

24- 28 luglio _____

31 luglio-4 agosto _____

28 agosto- 1 settembre (chiusura h 17.00) _____

4- 8 settembre (chiusura h 17.00) _____

Fascia oraria per la quale si chiede l'iscrizione:

orario d'entrata:

orario di uscita:

- | | | | |
|--|-----------------|-------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Part- time mattina | ore 8.00 – 9.30 | ore 13.00 - 13.30 | 65€ |
| <input type="checkbox"/> Full- time | ore 8.00 – 9.30 | ore 16.15 - 17.00 | 85€ |
| <input type="checkbox"/> Full- time + | ore 8.00 – 9.30 | ore 17.00 - 18.30 | 95€ |

Il costo settimanale è comprensivo di pranzo, merenda, assicurazione, materiale per le attività. Al momento dell'iscrizione si richiede una caparra di 20€ per ogni settimana a cui si vuole partecipare. Tale caparra non è rimborsabile. Il saldo della retta deve avvenire entro il lunedì della settimana di frequenza. Si consiglia di portare cappellino, crema solare, un ricambio (maglietta, pantaloncini, intimo, calze), stivaletti di gomma, lozione antizanzare, compiti delle vacanze, cuscino e lenzuolo (per i bambini che dormono al pomeriggio).

In caso di necessità contattare:

Nome: _____ - Telefono _____

Nome: _____ - Telefono _____

Nome: _____ - Telefono _____

Indirizzo mail a cui comunicare iniziative, eventi:

E' abituato a dormire al pomeriggio?

Sì No

Informazioni sulla salute

Assume medicinali? _____

In caso si rendesse necessaria la somministrazione di farmaci durante la permanenza al centro estivo si chiede prescrizione medica.

Soffre di convulsioni febbrili? _____

Eventuali allergie e/o intolleranze del bambino:

In caso di lievi contusioni si può applicare arnica gel?

Sì No

In caso di punture di insetto si può applicare pomata alla calendula?

Sì No

Altre informazioni utili sul bambino (abitudini, paure...) _____

Autorizzazioni

Autorizzo il personale a svolgere brevi passeggiate al di fuori della fattoria?

Sì No

Adulti autorizzati ad accompagnare e prendere il bimbo:

Nome e cognome _____

n. carta di identità _____

Nome e cognome _____

n. carta di identità _____

Nome e cognome _____

n. carta di identità _____

(si allegano fotocopie delle carte di identità)

Autorizzo la fattoria didattica ad effettuare brevi filmati e fotografie a mio figlio/a con l'obiettivo di documentare momenti significativi del percorso di crescita da poter condividere con i compagni e i genitori?

Sì No

Alcune foto potranno essere utilizzate per arricchire il nostro sito: autorizzo la fattoria didattica a pubblicare fotografie o brevi filmati in cui sia ripreso mio/a figlio/a?

Sì No

Il materiale sarà trattato con le riserve previste dal d. lgs. 196/2003 “Codice in materia dei dati personali”

Rivarolo C.se, li _____

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI

Firma della madre _____

Firma del padre _____