

### *Esempi:*

*Sono escluse dalle quote il buono pasto, la piscina, le gite e tutte le attività particolari che verranno di volta specificate.*

#### **\*TUTTO IL GIORNO**



##### **un figlio**

Quota iscrizione + una settimana = € 25 + € 15

Rinnovo settimanale € 15 In totale per le 4 settimane di oratorio feriale € 85

##### **dal secondo figlio**

Quota iscrizione + una settimana = € 20 + € 15

Rinnovo settimanale € 15 In totale per le 4 settimane di oratorio feriale € 80



#### **\*SOLO POMERIGGIO**



##### **un figlio**

Quota iscrizione + una settimana = € 25 + € 12

Rinnovo settimanale € 12 In totale per le 4 settimane di oratorio feriale € 73

##### **dal secondo figlio**

Quota iscrizione + una settimana = € 20 + € 12

Rinnovo settimanale € 12 In totale per le 4 settimane di oratorio feriale € 68



#### **\*PER TUTTI**



##### *Da aggiungere alle quote sulla base delle proprie scelte*

Piscina: € 3

Buono pasto al giorno : € 2,5

Le quote gita, gonfiabili, junior special e cene saranno comunicata successivamente.

Attenzione: anche per un solo giorno di frequenza nelle 4 settimane,

si paga l'intera quota di iscrizione (€ 25).

Oltre ad un giorno di partecipazione va pagata l'intera quota d'iscrizione (€ 25)

più la quota settimanale relativa- "tutto il giorno (€ 15) - "solo pomeriggio" (€ 12)



**\* Partecipante:** (Compilare in **STAMPATELLO** e/o barrare le risposte proposte - E' possibile richiedere una ricevuta non fiscale)



Hai partecipato negli ultimi anni? SI  NO

Cognome  Nome

Via  N  Città

Luogo-Data di Nascita

Classe (frequentata nel 2014/2015) Elementare I<sup>^</sup> II<sup>^</sup> III<sup>^</sup> IV<sup>^</sup> V<sup>^</sup> Media I<sup>^</sup> II<sup>^</sup> III<sup>^</sup>

Taglia Maglietta 7/8A 9/11A 12/14A S M

**\* Segnare solo le settimane pagate all'atto dell'iscrizione:**

I<sup>^</sup> set. II<sup>^</sup> set. III<sup>^</sup> set. IV<sup>^</sup> set. Tutto il giorno   
9/6-12/6 15/6-19/6 22/6-26/6 29/6-3/7  
    Solo pomeriggio  Solo Mattino



**Dati di uno dei genitori** (e-mail utile per la comunicazione settimanale delle attività svolte, quelle da svolgere e altre informazioni):

Cognome  Nome

Telefono  Cellulare

E-mail

**\* Prima persona da chiamare in caso di necessità:** \_\_\_\_\_ Tel/Cell. \_\_\_\_\_

**\*ATTENZIONE\*** Firmando il presente modulo:

**Firma di almeno uno dei genitori**  
**(OBBLIGATORIA - leggibile)**

- Si conferma l'avvenuta accettazione della Carta di Collaborazione Educativa 2013
- Si prende atto che il trattamento di questi dati è soggetto unicamente al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 Ottobre 1999).  
La Parrocchia S Andrea Apostolo attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per altre attività di religione o di culto.
- Si autorizza a fare uso dei video e/o foto realizzate durante le attività, su tutti i mezzi di comunicazione Parrocchiale. Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.  
E' comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

**EVENTUALI NOTE**

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

**Data**

**Inserimento I / Aggiornamento A**

**Quota**

**Sigla**