



ROSMINI
INTERNATIONAL
CAMPUS



Il sottoscritto (padre/tutore) _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ cap _____
n.telefono _____ mail _____

La sottoscritta (madre/tutore) _____
nata a _____ il _____
C.F. _____
e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ cap _____
n.telefono _____ mail _____

genitori/tutori di:

cognome e nome del bambino/a.....

nato/a il a.....

residente in Via/Piazza n.....

Cap..... Città.....

Scuola e classe frequentata.....

Allergie e/o intolleranze alimentari.....

CHIEDONO L'ISCRIZIONE
PER IL PROPRIO FIGLIO/A
AL KIDS SUMMER CAMP

Nelle seguenti settimane (barrare le settimane d'interesse):

- 15-19 LUGLIO (1° SETTIMANA)
- 22-26 LUGLIO (2° SETTIMANA)

Contestualmente DICHIARANO:

di versare la quota pari a:

- 250 euro per 1 settimana (+ 30,00 euro a settimana per i pasti)
- 450 euro per 2 settimane (+ 30,00 euro a settimana per i pasti)

Con bonifico bancario intestato a:

FONDAZIONE DIGNITATIS PERSONAE

Intesa San Paolo Iban IT86M0306945360100000008591

CAUSALE: nome e cognome alunno/a KIDS SUMMER CAMP 2024

La quota comprende:

- Presenza di docente madrelingua esperto con certificazioni Cambridge
- Educatori qualificati
- Materiale didattico
- Assicurazione
- Final Certificate secondo i livelli CEFR (solo a chi partecipa ad entrambe le settimane)
- Feedback improvement ai genitori
- Pasti (vedi sotto modalità e tempistiche per il pagamento)

Le iscrizioni sono aperte fino ad esaurimento posti (posti limitati).

L'iscrizione sarà valida solo ed esclusivamente all'atto del versamento della quota prevista che deve essere contestuale alla consegna di tutta la modulistica sottoscritta in originale.

N.B la modulistica insieme alla contabile del versamento può essere inviata alla seguente mail ateliers.rosmini@gmail.com oppure consegnata alla segreteria del Rosmini International Campus negli orari di apertura dello sportello (dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 12.00).

I 30 euro relativi ai pasti della settimana dovranno essere pagati ogni lunedì direttamente all'educatrice.

La quota versata non verrà resa in alcun caso se non per responsabilità derivanti della Fondazione.

DATI DEL PAGANTE PER LA FATTURAZIONE

Cognome e nome..... residente in Via

Città..... C.F.

e-mail.....

Luogo e data

*Firma

*Firma

**Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà per gli alunni minorenni*

Qualora i presenti moduli vengano firmati solo da un genitore si intende che il genitore firmatario – visti gli articoli 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile - si assume ogni responsabilità in merito al fatto che la scelta e le autorizzazioni sottoscritte sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore.



ROSMINI
INTERNATIONAL
CAMPUS



LIBERATORIA

Il sottoscritto (padre/tutore) _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ cap _____

La sottoscritta (madre/tutore) _____
nata a _____ il _____
C.F. _____
e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ cap _____

chiedono che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso al Kids Summer Camp organizzato dalla Fondazione Dignitatis Personae, secondo le modalità e gli orari previsti.

Dichiarano inoltre di sollevare la Fondazione Dignitatis Personae da ogni responsabilità penale, civile ed amministrativa che possa scaturire nei confronti del figlio/a durante la permanenza nella struttura, nonché durante tutte le attività e le uscite organizzate, sia in termini di incidenti che di infortuni che possano accadere prima, durante o dopo lo svolgimento delle lezioni in presenza dell'insegnante titolare e delle collaboratrici.

Luogo e data

*Firma

*Firma

**Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà per gli alunni minorenni
Qualora i presenti moduli vengano firmati solo da un genitore si intende che il genitore firmatario – visti gli articoli 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile - si assume ogni responsabilità in merito al fatto che la scelta e le autorizzazioni sottoscritte sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore.*



**ROSMINI
INTERNATIONAL
CAMPUS**



AUTORIZZAZIONE FOTO RIPRESE ED USCITE DIDATTICHE

Il/la sottoscritto/a
genitore/tutore dell'alunno/a
iscritto/a al Kids Summer Camp sito presso la scuola Rosmini di Domodossola

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

a effettuare foto e/o riprese audio o video al proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività del summer camp e ad utilizzare tale materiale per documentare e divulgare le attività e le iniziative promosse.

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che si effettueranno nel territorio comunale e in aree limitrofe durante il summer camp. Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza delle educatrici, previa comunicazione.

Luogo e data

*Firma

*Firma

**Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà per gli alunni minorenni*

Qualora i presenti moduli vengano firmati solo da un genitore si intende che il genitore firmatario – visti gli articoli 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile - si assume ogni responsabilità in merito al fatto che la scelta e le autorizzazioni sottoscritte sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore.



ROSMINI
INTERNATIONAL
CAMPUS



NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A _____

NUMERI DI TELEFONO DA CHIAMARE IN CASO DI NECESSITA':

-MADRE _____

-PADRE _____

-NONNI _____

-ALTRO _____

Elenco delle persone maggiorenni, autorizzate al ritiro del bambino

NOME E COGNOME

RAPPORTO DI PARENTELA

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Luogo e data

*Firma

*Firma

**Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà per gli alunni minorenni*

Qualora i presenti moduli vengano firmati solo da un genitore si intende che il genitore firmatario – visti gli articoli 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile - si assume ogni responsabilità in merito al fatto che la scelta e le autorizzazioni sottoscritte sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore.