

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO in NATURA 2026
ORGANIZZATA E GESTITA DALL'ASSOCIAZIONE OIKOS

Al Presidente
Associazione OIKOS A.P.S.
Via C. Ferrari, 1
21045 GAZZADA SCHIANNO (VA)

Il sottoscritto/a residente a
in via N., n. di telefono di reperibilità
cellulare mamma cellulare papà
Altro recapito telefonico email
Allergie/ intolleranze/segnalazioni:

CHIEDE

di poter iscrivere al Campo Estivo 2022 il/la proprio/a figlio/a

Nome nato/a il

Organizzato dall'Associazione Oikos aps presso la propria sede sita in Via C. Ferrari n.1 a Gazzada-Schianno, con orario 8:00/15:30, per la/e seguente/i settimana/e (barrare la/le settimana/e di interesse):

- ☐ Dal 15/06 al 19/06
- ☐ Dal 22/06 al 26/06
- ☐ Dal 29/06 al 03/07

CONDIZIONI E COSTI

1. E' necessario compilare un modulo per ogni figlio.
2. La quota di iscrizione è da intendersi "per bambino"
3. Il costo della frequenza settimanale, da versare tramite bonifico bancario all'Associazione, deve essere corrisposto al momento dell'iscrizione e comunque anticipatamente all'inizio della frequentazione.
NB: non sono previsti rimborsi a meno di situazioni eccezionali importanti, che saranno valutate qualora si verificassero.

Modalità di pagamento:

Pagamento con bonifico bancario anticipato su conto dell'Associazione OIKOS aps:
IBAN IT37A0501801600000012222774

CONTATTI

Una volta iscritti al servizio, si verrà inclusi nella chat WhatsApp "Campo Estivo in natura 2026", in modo da poter tempestivamente avvisare il gruppo in caso di modifiche all'orario o diverse necessità.

Il servizio di Campo Estivo mette a disposizione i seguenti contatti:

- Il coordinamento pedagogico Anna Noris 347 5921284
- Il coordinamento per questioni amministrative, inerenti al pagamento del servizio, alla logistica ecc. è

Distinti saluti.

Per l'Iscrizione

Gazzada Schianno,
FIRMA del genitore del bambino

Per la Privacy

Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n.675/96. Il/La sottoscritto/a offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Gazzada Schianno,
FIRMA del genitore del bambino/a

Autorizzazione alle uscite

Con la firma in calce autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività proposte, alle passeggiate nei dintorni della scuola, alle gite eventualmente organizzate in collaborazione con i genitori volontari o usufruendo dei mezzi di trasporto pubblici, liberando altresì l'Associazione da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di sorveglianza dei minori ed eccedente gli obblighi derivanti dalle norme vigenti.

Gazzada Schianno,
Firma di entrambi i genitori

MODULO di DELEGA
per il servizio Custodia

Al Presidente
Associazione OIKOS A.P.S.
Via C. Ferrari, 1
21045 GAZZADA SCHIANNI (VA)

Il/La sottoscritto/a
in qualità di padre/madre/ dell'alunno/a

DELEGA

il/la sig./sig. a
(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno),

A RITIRARE

il/la proprio/a figlio/a nel in caso di necessità alle ore 15,45 al termine del servizio di Campo Estivo, sollevando la Cooperativa San Michele Onlus e l'Associazione OIKOS da qualsiasi responsabilità.

Luogo e data

Firma leggibile del genitore