

Io sottoscritto .....

Genitore di .....

Vi informo che mio figlio ha: (allergia, asma, altro)

.....

.....

E autorizzo la raccolta di foto o video durante l'attività di Centro estivo:  
(barrare con una X)

SÌ

NO

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, coordinato con il D.Lgs. 101/2018, e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)*

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### Per informazioni

Miriam: +327 9828692 (Coop. Giallogioia, con orari 8.30-12.30 lun-ven)

Email: [doposcuola.giallogioia@gmail.com](mailto:doposcuola.giallogioia@gmail.com)

# GialloGioia

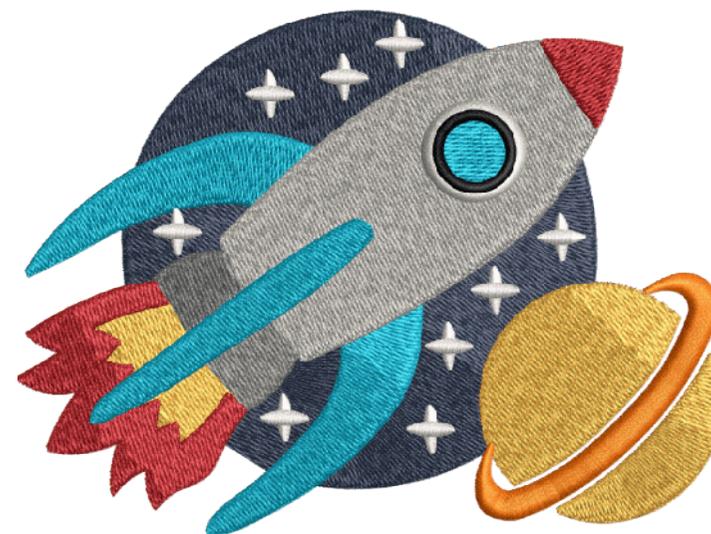
Società Cooperativa Sociale

Comune di  
Pojana Maggiore



## Organizza CENTRO ESTIVO RICREATIVO

# Un'Estate Spaziale...



**Per bambini dai 6 agli 14 anni**

*PRESSO il Circolo NOI di Pojana Maggiore*

DA LUNEDÌ 10 GIUGNO 2024

A VENERDÌ 2 AGOSTO 2024

# TARIFFE UNICHE

COSTI CENTRO ESTIVO	
Quota di iscrizione annuale	15 euro
<b>Quota settimanale</b>	
8.00-12.30	65,00 €
Quota secondo figlio	55,00 €
7.30-8.00 anticipo	+5,00 €
12.30-13.00 posticipo	+5,00 €

**\* la giornata in piscina è prevista presso lo stabilimento “Nemo all’Oasi” di Colloredo ed il trasporto dovrà essere gestito in autonomia.**



Prime iscrizioni da inviare entro enerdì 31 maggio. Le successive entro 10 giorni prima della data di inizio.

Da inviare a: [doposcuola@giallogioia.it](mailto:doposcuola@giallogioia.it)

Io sottoscritto .....

Genitore di .....

Di anni .....

Codice Fiscale bambino.....

N. di telefono .....

Chiede di iscrivere il proprio figlio/a “CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2024” nelle settimane (barrare la casella interessata):

## GIUGNO

- 10-14/06
- 17-21/06
- 24-28/06

## LUGLIO

- 1-5/07
- 8-12/7
- 15-19/07
- 22-26/7

## AGOSTO

- 29/07 -02/08

La fattura dovrà essere intestata a (genitore):

Cognome e Nome .....

Codice Fiscale .....

Residente a .....

In Via ..... n°.....

e-mail .....