

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 "Mi piace se ti muovi"

SI NO (barrare con unaX)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Dls. 196/03

Data

Firma

**La fattura elettronica dovrà essere intestata a (genitore)**

Cognome nome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

In via: \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

**Prime iscrizioni da inviare entro l'11 giugno. Le successive entro 10 giorni prima dalla data richiesta.**

**Iscrizioni da inviare a :**

**amministrazione.giallogioia@gmail.com**

## PROTOCOLLO DI SICUREZZA LINEE GUIDA DISPOSTE DA GOVERNO IN MATERIA DI ANTICONTAGIO DA COVID-19

Dalle 7.30 alle 9.00 Triage con zona esterna alla zona attività con misurazione temperatura corporea < 37,2° e igienizzazione mani.  
Si entra uno alla volta rispettando le distanze; i genitori non potranno accompagnare all'interno della struttura il figlio.

I bambini svolgeranno attività in gruppi con rapporto numerico stabilito dal DPCM. Si prediligeranno attività all'aria aperta.  
Si cercherà di garantire la continuità educativa con il personale.

Tutte le norme saranno esposte all'entrata dell'edificio.

### Per informazioni

Marta – Luisa

380 2010035

Oppure visita il sito [www.giallogioia.it](http://www.giallogioia.it) sulla sezione **ESTATE 2020**

**!! USA IL  
BONUS  
CENTRI ESTIVI**

# GialloGioia

Società Cooperativa Sociale



In collaborazione con il  
Comune di Barbarano  
Mossano

**Organizza CENTRO ESTIVO RICREATIVO**

## "MI PIACE SE TI MUOVI"

Per bambini dai 3 agli 5 anni

PRESSO LA SCUOLA  
DELL'INFANZIA "SACRO CUORE"  
DI PONTE DI BARBARANO

DA LUNEDI' 15 GIUGNO  
A VENERDI' 7 AGOSTO 2020

PRESSO LA SEDE DELLA  
COOPERATIVA GIALLOGIOIA

DA LUNEDI' 29 GIUGNO  
A VENERDI' 31 LUGLIO 2020



## MODULO PART TIME

7.30-12.30

PRESSO LA SCUOLA D'INFANZIA  
"SACRO CUORE"

	RESIDENTI	NON RESIDENTI
QUOTA DI ISCRIZIONE	10,00€	10,00€
QUOTA SETTIMANALE	85,00€	90,00€

Sconto fratelli: 10% sulla quota settimanale

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Di anni \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

N di telefono \_\_\_\_\_

Chiede di iscrivere il proprio figlio al centro  
estivo "MI piace se ti muovi" nelle settimane  
(Barrare la casella interessata)

15-19/06;	<b>GIUGNO</b> 22-26/06;	
29/06-03/07; 20-24/07;	<b>LUGLIO</b> 06-10/07; 27-31/07	13-17/07;
03-07/08	<b>AGOSTO</b>	

## MODULO FULL TIME

7.30-16.00

PRESSO LA SCUOLA D'INFANZIA  
"SACRO CUORE"

	RESIDENTI	NON RESIDENTI
QUOTA DI ISCRIZIONE	10,00€	10,00€
QUOTA SETTIMANALE	145,00€ con pasto	150,00€ con pasto

Sconto fratelli: 10% sulla quota settimanale

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Di anni \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

N di telefono \_\_\_\_\_

Chiede di iscrivere il proprio figlio al centro  
estivo "MI piace se ti muovi" nelle settimane  
(Barrare la casella interessata)

15-19/06;	<b>GIUGNO</b> 22-26/06;	
29/06-03/07; 20-24/07;	<b>LUGLIO</b> 06-10/07; 27-31/07	13-17/07;
03-07/08	<b>AGOSTO</b>	

## MODULO PART TIME

7.30-12.30

PRESSO LA SEDE DELLA  
COOPERATIVA GIALLOGIOIA

	RESIDENTI	NON RESIDENTI
QUOTA DI ISCRIZIONE	10,00€	10,00€
QUOTA SETTIMANALE	85,00€	90,00€

Sconto fratelli: 10% sulla quota settimanale

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Di anni \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

N di telefono \_\_\_\_\_

Chiede di iscrivere il proprio figlio al centro  
estivo "MI piace se ti muovi" nelle settimane  
(Barrare la casella interessata)

29/06-03/07; 20-24/07;	<b>LUGLIO</b> 06-10/07; 27-31/07	13-17/07;
---------------------------	--	-----------