



tel. 328.9250332

1



COOPERATIVA SOCIALE

Chirone
EDUCARE SU MISURA

CHIRONE S.C.S.

Vicolo Adigetto, 1/a – 45100 Rovigo

P.Iva 01570630291

www.coopchirone.it

info@coopchirone.it

tel. 328.9250332

SELEZIONE PERIODO

- **APPORRE UNA CROCE (x) SULLE SETTIMANE DI INTERESSE E SUL TEMPO PARZIALE OPPURE PIENO**
- **APPORRE LA MEDESIMA CROCE NEL CASO SI RICHIEDA LA MENSA DEL COSTO DI 27,00€ A SETTIMANA**

SETTIMANA 1	20/06 - 24/06	TEMPO PARZIALE dalle 07.30/12.30	Mensa dalle 12.30/13.30	TEMPO PIENO 13.30/17.00
SETTIMANA 2	27/06 - 01/07	TEMPO PARZIALE dalle 07.30/12.30	Mensa dalle 12.30/13.30	TEMPO PIENO 13.30/17.00
SETTIMANA 3	04/07 - 08/07	TEMPO PARZIALE dalle 07.30/12.30	Mensa dalle 12.30/13.30	TEMPO PIENO 13.30/17.00
SETTIMANA 4	11/07 - 15/07	TEMPO PARZIALE dalle 07.30/12.30	Mensa dalle 12.30/13.30	TEMPO PIENO 13.30/17.00
SETTIMANA 5	18/07 - 22/07	TEMPO PARZIALE dalle 07.30/12.30	Mensa dalle 12.30/13.30	TEMPO PIENO 13.30/17.00
SETTIMANA 6	25/07 - 29/07	TEMPO PARZIALE dalle 07.30/12.30	Mensa dalle 12.30/13.30	TEMPO PIENO 13.30/17.00



COOPERATIVA SOCIALE

Chirone
EDUCARE SU MISURA

CHIRONE S.C.S.

Vicolo Adigetto, 1/a – 45100 Rovigo

P.Iva 01570630291

www.coopchirone.it

info@coopchirone.it

tel. 328.9250332

Tabella dei costi PER RESIDENTI

	MATTINA		TEMPO PIENO	
	1 BAMBINO	2 FRATELLI	1 BAMBINO	2 FRATELLI
2 SETTIMANE	90 EURO	175 EURO	135 EURO	265 EURO
4 SETTIMANE	160 EURO	310 EURO	235 EURO	460 EURO
5 SETTIMANE	200 EURO	385 EURO	290 EURO	565 EURO
6 SETTIMANE	230 EURO	440 EURO	345 EURO	670 EURO

QUOTA D'ISCRIZIONE 5,00€ PER OGNI BAMBINO (NON INCLUSA NELLE TABELLE)

LA MENSA HA UN COSTO DI 27,00 € A SETTIMANA (NON INCLUSA NELLE TABELLE COSTI)

Tabella dei costi PER NON RESIDENTI

	MATTINA		TEMPO PIENO	
	1 BAMBINO	2 FRATELLI	1 BAMBINO	2 FRATELLI
2 SETTIMANE	100 EURO	195 EURO	145 EURO	285 EURO
4 SETTIMANE	175 EURO	340 EURO	255 EURO	500 EURO
5 SETTIMANE	220 EURO	425 EURO	320 EURO	625 EURO
6 SETTIMANE	245 EURO	475 EURO	370 EURO	720 EURO

QUOTA D'ISCRIZIONE 5,00€ PER OGNI BAMBINO (NON INCLUSA NELLE TABELLE)

LA MENSA HA UN COSTO DI 27,00 € A SETTIMANA (NON INCLUSA NELLE TABELLE COSTI)



COOPERATIVA SOCIALE

Chirone
EDUCARE SU MISURA

CHIRONE S.C.S.

Vicolo Adigetto, 1/a – 45100 Rovigo

P.Iva 01570630291

www.coopchirone.it

info@coopchirone.it

tel. 328.9250332

L'iscrizione risulta completata inviando alla mail amministrazione@coopchirone.it il presente modulo unitamente alla ricevuta del bonifico bancario versato al seguente codice IBAN:

IT 70C 0306 9096 0610 0000 1628 64

conto intestato a S.CS. Chirone

causale: “Centri Estivi SAN PIETRO VIMINARIO 2022 N° xxx Sett. - Cognome e Nome iscritto”

- ALLEGO **fotocopia** della contabile del bonifico bancario per l'importo di € _____
- ALLEGO **fotocopia** codice fiscale dell'intestatario pagamento

IN ALTERNATIVA E' POSSIBILE PRESENTARSI PRESSO LA SALA "MORTIN" DEL COMUNE DI SAN PIETRO VIMINARIO CONSEGNAANDO IL MODULO CARTACEO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON ALLEGATA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA, E CON CONTABILE DI AVVENUTO PAGAMENTO.

LE DATE DISPONIBILI SONO: MARTEDÌ 31 MAGGIO DALLE 18:30 ALLE 19:30 E MERCOLEDÌ 8 GIUGNO DALLE 18:15 ALLE 19:30.

VENERDÌ 10 GIUGNO SI CONSIDERA L'ULTIMO GIORNO POSSIBILE PER L'INVIO TELEMATICO DELLE ISCRIZIONI

- Il bambino è affetto da intolleranze o allergie? NO SI In caso affermativo: indicare la sostanza o l'alimento a cui è allergico il bambino ed allegare certificato medico
- Il bambino porta con sé qualche medicinale indispensabile? NO SI In caso affermativo: indicare quale medicinale ed allegare certificato medico con istruzioni per l'uso. Fornire le informazioni necessarie agli operatori prima dell'inserimento al centro estivo Il bambino è in possesso di certificazione (ai sensi della legge 104/92 e succ. modifiche e legge 170/2010)? NO SI
- Tipologia di certificazione: DSA BES ADHD Altro Sarete contattati direttamente per condividere le necessità specifiche del bambino e valutare le possibilità di inserimento più opportune.
- Autorizzo la Cooperativa Chirone ad utilizzare per soli scopi istituzionali, promozionali e divulgativi propri della Cooperativa, e comunque non per uso lucrativo, attraverso i media le immagini (video e foto) realizzate nel corso dei Centri Estivi del Comune di San Pietro Viminario cui partecipa il proprio figlio/a? NO SI
- Ho letto l'informativa circa il patto di responsabilità reciproca pubblicato sul sito ufficiale del comune gestore.
- Autorizzo la Cooperativa Chirone al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini informativi e nel rispetto delle disposizioni del regolamento gdpr n. 2016/679



COOPERATIVA SOCIALE

Chirone

EDUCARE SU MISURA

CHIRONE S.C.S.

Vicolo Adigetto, 1/a – 45100 Rovigo

P.Iva 01570630291

www.coopchirone.it

info@coopchirone.it

tel. 328.9250332

Recapiti da utilizzare in caso di necessità e/o comunicazioni urgenti:

Abitazione principale tel. _____

Madre cell: _____ Tel. lavoro: _____

e-mail _____ Padre cell: _____ Tel.

lavoro: _____ e-mail _____ Congiunti:

_____ tel. _____

_____ tel. _____

Autorizza il proprio figlio ad uscire dalla scuola da solo, con mezzi propri, per tutto il periodo di iscrizione al C.E.S. ☒ SÌ ☐ NO

Data _____ Firma _____

Sono consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Data _____ Firma _____

