



Il Campetto - LPK
Via Vaprio, 22 (Località Groppello d'Adda)
20062 - Cassano d'Adda (MI)
Matteo Merlo cell. 3285637643
e-mail ilcampetto@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org
www.facebook.com - IL CAMPETTO LPK



Ellepikappa - Cooperativa Sociale - Onlus
Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 - Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P.IVA 02961270168
e-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

LA TRIBU' DEI CONTRARI 2024

Campus Estivo - 10 giugno / 6 settembre

IL PRESENTE MODULO VA INVIATO, FIRMATO E COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI,

VIA MAIL a ilcampetto@ellepikappa.org

LA CONFERMA DELL'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AVVERA' ESCLUSIVAMENTE CON UNA MAIL DI RISPOSTA.

DOMANDA d'ISCRIZIONE - SCHEDA ANAGRAFICA GENERALE

il sottoscritto, **GENITORE** (o chi ne fa le veci) **N.B. INSERIRE I DATI DELL'INTESTATARIO DELLA FATTURA**

Cognome e Nome _____

CODICE FISCALE _____

Residente in _____ via _____

CAP _____ Telefono/i _____

e-mail (leggibile) _____

ISCRIVE al campus estivo anno 2022 il/la/i proprio/a/i figlio/a/i:

1. Cognome e Nome _____

nato/ il _____ codice fiscale _____

2. Cognome e Nome _____

nato/ il _____ codice fiscale _____

(per l'iscrizione del secondo fratello 10 % di sconto)

Per il seguente periodo:

(BARRARE CON UNA X LE CASELLE DELLE SETTIMANE INTERESSATE)

giugno			luglio					agosto				settembre
10/14	17/21	24/28	1/5	8/12	15/19	22/26	29/2 agosto	5/9	12/16 CHIUSO	19/23	26/30	2/6

Fascia oraria	prezzo	Barrare con una X l'orario scelto
MEZZA GIORNATA - ore 8:00 / 12:00	75,00 €	
GIORNATA INTERA - ore 8:00 / 17:00	140,00 €	

PER IL PAGAMENTO, ARRIVERA' LA FATTURA A CASA DURANTE LA FREQUENZA DEL CAMPUS

Il servizio settimanale sarà **GARANTITO** al raggiungimento **MINIMO** di 15 iscritti.

La settimana di ferragosto il servizio è **sospeso**.



Il Campetto - LPK
Via Vaprio, 22 (Località Groppello d'Adda)
20062 - Cassano d'Adda (MI)
Matteo Merlo cell. 3285637643
e-mail ilcampetto@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org
www.facebook.com - IL CAMPETTO LPK



Ellepikappa - Cooperativa Sociale - Onlus
Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 - Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P.IVA 02961270168
e-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

SI IMPEGNA,

personalmente o tramite altra persona adulta segnalata nella presente domanda di iscrizione, a riprendere il/la figlio/a al punto di raccolta all'orario stabilito.

I seguenti nominativi delle persone maggiorenni autorizzate a prendere in custodia il/la figlio/a

Sig. _____

grado di parentela o altro _____

N° Carta Identità _____ ☎ telefono _____

Sig. _____

grado di parentela o altro _____

N° Carta Identità _____ ☎ telefono _____

Dichiara inoltre di aver letto compreso e accettato integralmente il DOCUMENTO “DESCRIZIONE DEL SERVIZIO DEL CAMPUS ESTIVO LA TRIBU DEI CONTRARI 2024”, presente sul sito www.ellepikappa.org

SEGNALA

allergie o intolleranze alimentari _____

altro _____

Per questioni organizzative e soprattutto per cercare di non escludere nessuno, le iscrizioni di bambini con **disabilità e/o problematiche** dovranno pervenire **PREVIO COLLOQUIO TELEFONICO** al 328563743 (Matteo, orario 8.00 / 17.00 da lun a ven).

Dichiara altresì che quanto sopra corrisponde al vero e solleva la Cooperativa Ellepikappa-Onlus da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

- Acconsento all'uso dei dati personali da me forniti nel rispetto del RE 679/2016 GDPR e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Campus estivo.

- Autorizzo Non autorizzo

Il personale del Campus a riprendere il/la proprio/a figlio/a con videocamera e/o con macchina fotografica durante momenti dell'attività per riprodurre adeguata documentazione da mostrare in occasione di incontri, corsi di formazione e per pubblicizzare le attività del Campetto Lpk (brochure, social, sito, etc).

Data _____ Firma genitore (o chi ne fa le veci) _____

PER MAGGIORI INFORMAZIONI: ilcampetto@ellepikappa.org