**DOMANDA DI ISCRIZIONE VOLANDIA - CAMP**

Io sottoscritt\_ Cognome e Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di □ padre □ madre □ tutore

Residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **.** \_\_\_\_

**CHIEDE** l’iscrizione di :

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**al VOLANDIA CAMP**

**Apporre una crocetta in base alla frequenza scelta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIUGNO** | **Full Time**  **09.00-17.00** | **Part Time**  **09.00-14.00** | **Part Time**  **12.00- 17.00** |
| 11.06 – 15.06.2018 |  |  |  |
| 18.06 – 22.06.2018 |  |  |  |
| 25.06 – 29.06.2018 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LUGLIO** | **Full Time**  **09.00-17.00** | **Part Time**  **09.00-14.00** | **Part Time**  **12.00- 17.00** |
| 02.07 – 06.07.2018 |  |  |  |
| 09.07 – 13.07.2018 |  |  |  |
| 16.07 – 20.07.2018 |  |  |  |
| 23.07 – 27.07.2018 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AGOSTO** | **Full Time**  **0900-17.00** | **Part Time**  **09.00-14.00** | **Part Time**  **12.00- 17.00** |
| 30.07 – 03.08.2018 |  |  |  |
| 06.08 – 10.08.2018 |  |  |  |
| 27.08 – 31.08.2018 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SETTEMBRE** | **Full Time**  **09.00-17.00** | **Part Time**  **09.00-14.00** | **Part Time**  **12.00- 17.00** |
| 1^ sett. 03/09 – 07/09 |  |  |  |

**Richiesta pre-campus inizio 08.00 Richiesta post-campus fino alle ore 18.00**

SI□ NO□ SI□ NO□

I servizio di cui sopra sono gratuiti e verranno attivati con minimo 4 bambini

**Le quote sono comprensive di buono pasto, merende e acqua**

**La sottoscrizione è vincolante ai fini organizzativi ed amministrativi del servizio in oggetto, ed in caso di rinuncia, non verrà effettuato alcun rimborso.**

**TARIFFE**

**Full time**

Euro 140,00 a settimana – incluso buono pasto (merenda mattino/pranzo/merenda pomeriggio)

Riduzione ad Euro 120,00 a settimana per prenotazioni di 2 – 3 – 4 settimane anche non consecutive e per fratelli/sorelle

Riduzione ad Euro 105,00 a settimana per prenotazioni di 5 o più settimane anche non consecutive e per fratelli/sorelle

**Part time**

Euro 90,00 a settimana – incluso buono pasto (merenda/pranzo)

Dalle ore 09.00 alle ore 14.00 oppure dalle ore 12.00 alle ore 18.00

**SERVIZIO BUS – NAVETTA – esterno – due bambini per fermata**

Tariffa da definire in base ai km percorsi.

Fermata richiesta a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il servizio verrà confermato entro il 25.05.2016**

PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO – CARTA DI CREDITO – BANCOMAT – ASSEGNO O CONTANTI

Appoggio bancario per effettuare il bonifico:

VOLANDIA SERVIZI SRL

UBI - BANCA POPOLARE DI BERGAMO –

AGENZIA DI BUSTO ARSIZIO - IBAN IT 98 F 03111 22800 000000002484

**IL CAMPUS VERRA’ GARANTITO PER MINIMO 15 PARTECIPANTI A SETTIMANA**

**Data Firma genitore o tutore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998)

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato a:

fax : 0331-230.642

mail: Patrizia.checchi@volandia.it