



DOMANDADI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a **Cognome e Nome** _____

in qualità di padre madre tutore

Residente in Via _____ n. _____

Comune di _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo email _____@_____._____

CHIEDEL'iscrizione di :

Cognome e Nome _____

nat_ a _____ il ____/____/____

Cod.Fiscale _____

al VOLANDIA JUNIOR CAMP

Apporre una crocetta in base alla frequenza scelta:

GIUGNO	Full Time 08.30-17.00
09.06.2021 – 11.06.2021	
14.06.2021 – 18.06.2021	
21.06.2021 – 28.06.2020	
28.06.2021 – 02.07.2021	

LUGLIO	Full Time 08.30-17.00
05.07.2021 – 09.07.2021	
12.07.2021 – 16.07.2021	
19.07.2021 – 23.07.2021	
26.07.2021 – 30.07.2021	

AGOSTO	Full Time 08.30-17.00
02.08.2021 – 06.08.2021	

VOLANDIA SERVIZI Srl *con socio unico*

Sede legale: Via per Tornavento 15 - 21019 Somma Lombardo (VA)

Capitale Sociale € 10.000,00 i.v. | Registro Imprese c/o la CCAA di Varese | REA Nr. 325967

C.F. 03137800128 | P.IVA 03137800128 | Codice SDI USAL8PV

Tel 0331 230007 | info@volandia.it

VOLANDIA
SERVIZI SRL

VOLANDIA JUNIOR CAMP

SETTEMBRE	Full Time 08.30-17.00
30.08.2021 – 03.09.2021	
06.09.2021 – 10.09.2021	

Richiesta pre-scuola inizio ore 08.00
SI NO

Richiesta post-scuola fino alle ore 17.30
SI NO

I servizio di cui sopra sono gratuiti e verranno attivati con minimo 5 bambini

COSTI:

NR. 01 SETTIMANA EURO 140,00 CAD.
DA NR. 02 SETTIMANE O PIU' EURO 120,00 CAD.
DA NR. 05 SETTIMANE O PIU' EURO 105,00 CAD.

Le quote sono comprensive di PASTO, MERENDA ED ACQUA

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

PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO – CARTA DI CREDITO – BANCOMAT – ASSEGNO O CONTANTI PRESSO LA BIGLIETTERIA DEL MUSEO

Appoggio bancario per effettuare il bonifico:
VOLANDIA SERVIZI SRL
BANCA: BPER
AGENZIA DI BUSTO ARSIZIO
IBAN: IT 05 0053 8722 8000 0004 2463 585

IL CAMPUS VERRA' ATTIVATO DI SETTIMANA IN SETTIMANA AL RAGGIUNGIMENTO DEL GRUPPO MINIMO DI 10 PARTECIPANTI. EVENTUALI ALTRI GRUPPI VERRANNO ATTIVATI IN BASE ALLE RICHIESTE.

DataFirma genitore o tutore

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

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato a: Patrizia.hecchi@volandia.it

NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA, GLI INGRESSI E LE USCITE SARANNO CONTINGENTATE DALLE ORE 08.30 ALLE ORE 09.00 E DALLE ORE 17.00 ALLE ORE 17.30 .

UN OPERATORE MISURERA' LA TEMPERATURA CORPOREA A TUTTI GLI OPERATORI, MINORI, GENITORI/ACCOMPAGNATORI.

In caso di temperatura superiore a 37,5° non sarà consentito l'accesso alla sede e il genitore/accompagnatore sarà informato sulla necessità di contattare il proprio medico curante.