



# FONDAZIONE AVV. GIOVANNI BUZZONI

## Scuola Cattolica dell'Infanzia

Via Buzzoni Nigra, 12

20068 – Peschiera Borromeo (Mi)

Tel. 02.5470088 e-mail: [segreteria@scuolainfanziabuzzoni.it](mailto:segreteria@scuolainfanziabuzzoni.it)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CAMP ESTIVO BUZZONI

#### LUGLIO 2019

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ In qualità di \_\_\_\_\_ esercente la patria potestà sul/la

bambino/a \_\_\_\_\_

letto e sottoscritto le condizioni generali CHIEDE l'iscrizione dello/a stesso/a al Camp Estivo Buzzoni organizzato dalla Scuola dell'Infanzia Fondazione "Avv. Giovanni Buzzoni" per il mese di Luglio 2018 per le seguenti settimane:

- 1° Settimana (dal 01 al 05 Luglio)
- 2° Settimana (dal 08 al 12 Luglio)
- 3° Settimana (dal 15 al 19 Luglio)
- 4° Settimana (dal 22 al 26 Luglio)
- 5° Settimana (dal 29 Luglio al 2 Agosto)

Dichiara di voler usufruire del:

- Part-time (mezza giornata) - dalle 7,45 alle 13,15
- Full-time (giornata intera) - dalle 7,45 alle 18,00

#### Quote Full-time

Settimane	Iscritti alla scuola materna	Non iscritti alla scuola materna
Iscrizione	40 EURO	60 EURO
1	120 EURO	125 EURO
2	240 EURO	245 EURO
3	360 EURO	365 EURO
4	460 EURO	465 EURO
5	560 EURO	565 EURO

Sconto 15% ai fratelli (Esclusa iscrizione)

Sconto 30% per il Part-time (Esclusa iscrizione)



# FONDAZIONE AVV. GIOVANNI BUZZONI

## Scuola Cattolica dell'Infanzia

Via Buzzoni Nigra, 12

20068 – Peschiera Borromeo (Mi)

Tel. 02.5470088 e-mail: [segreteria@scuolainfanziabuzzoni.it](mailto:segreteria@scuolainfanziabuzzoni.it)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

Il/la bambino/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

che la propria famiglia convivente è composta da:

(Cognome e Nome)	(luogo e data di nascita)	(parentela)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Altri figli frequentanti eventualmente lo stesso Camp Estivo Buzzoni:

Nome \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI FAMILIARI: (da contattare in caso di necessità)

MADRE:

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

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ Telefono abitazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Altro (specificare) \_\_\_\_\_



# FONDAZIONE AVV. GIOVANNI BUZZONI

## Scuola Cattolica dell'Infanzia

Via Buzzoni Nigra, 12

20068 – Peschiera Borromeo (Mi)

Tel. 02.5470088 e-mail: [segreteria@scuolainfanziabuzzoni.it](mailto:segreteria@scuolainfanziabuzzoni.it)

### PADRE:

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

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ Telefono abitazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### ALTRI FAMILIARI:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ Telefono abitazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL di uno dei genitori per le comunicazioni tra la Fondazione e la famiglia:

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la Fondazione può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito dei fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/03).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### DATI SENSIBILI relativi allo stato di famiglia

L'alunno/a risiede e vive stabilmente con:  entrambi i genitori  la madre  il padre  altri(specificare sotto)



# FONDAZIONE AVV. GIOVANNI BUZZONI

## Scuola Cattolica dell'Infanzia

Via Buzzoni Nigra, 12

20068 – Peschiera Borromeo (Mi)

Tel. 02.5470088 e-mail: segreteria@scuolainfanziabuzzoni.it

---

In caso di separazione o divorzio i sottoscritti genitori, firmando entrambi alla fine di questo riquadro,

concordemente richiedono che la Scuola effettui le comunicazioni più rilevanti:

al solo genitore col quale l'alunno/a ha la residenza prevalente (come sopra indicato)

ad entrambi i genitori, segnalando qui i dati relativi al genitore presso cui il minore non ha la residenza:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Altro recapito (specificare) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_



# FONDAZIONE AVV. GIOVANNI BUZZONI

## Scuola Cattolica dell'Infanzia

Via Buzzoni Nigra, 12

20068 – Peschiera Borromeo (Mi)

Tel. 02.5470088 e-mail: [segreteria@scuolainfanziabuzzoni.it](mailto:segreteria@scuolainfanziabuzzoni.it)

### CONDIZIONI GENERALI:

1. Il pagamento delle quote di iscrizione deve essere effettuato all'atto dell'iscrizione (consegna moduli).
2. La scelta delle settimane di frequenza e del tempo di frequenza deve essere fatta all'atto dell'iscrizione.
3. La frequenza di più figli prevede una riduzione del 15% sulla retta di frequenza.
4. Le iscrizioni resteranno aperte fino al 17 aprile 2019; dopo tale data la direzione verificherà la disponibilità di posti.
5. Il pagamento dell'intera quota dovrà essere corrisposto entro il 22 Giugno 2019 tramite bonifico bancario presso Banca Prossima IBAN IT43 G033 5901 6001 0000 0129 707
6. Il ritiro del bambino dalla frequenza, anche per cause di forza maggiore, comporta il pagamento della quota di frequenza relativa all'intero periodo concordato in iscrizione.
7. La Fondazione non si assume alcuna responsabilità verso i bambini dopo che essi sono stati affidati ai genitori e non si rende garante per oggetti personali lasciati incustoditi o smarriti nei locali della scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si approvano specificatamente le clausole 1,2,5,6,7 anche ai sensi degli artt. 1341 e1342 del C.C.

Firma \_\_\_\_\_

PRIVACY: autorizzo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione al solo fine delle attività istituzionali della Fondazione, fermi restando i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_