

## TABELLA CENTRO ESTIVO HAPPY TIME 2022

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

EVENTUALI ALLERGIE/PATOLOGIE \_\_\_\_\_

CONTATTI UTILI \_\_\_\_\_

### SETTIMANE CENTRO ESTIVO

- \_ 6 GIUGNO FINO ALLE
- \_ 13 GIUGNO FINO ALLE
- \_ 20 GIUGNO FINO ALLE
- \_ 27 GIUGNO FINO ALLE
- \_ 4 LUGLIO FINO ALLE
- \_ 11 LUGLIO FINO ALLE
- \_ 18 LUGLIO FINO ALLE
- \_ 25 LUGLIO FINO ALLE
- \_ 1 AGOSTO FINO ALLE
- \_ 8 AGOSTO FINO ALLE
- \_ 15 AGOSTO FINO ALLE
- \_ 22 AGOSTO FINO ALLE
- \_ 29 AGOSTO FINO ALLE
- \_ 5 SETTEMBRE FINO ALLE

### COSTI SETTIMANALI (NON SONO PREVISTI SCONTI GIORNALIERI):

- \_ 10€ INIZIALI DI TESSERAMENTO ED ASSICURAZIONE
- \_ MEZZA GIORNATA SENZA PRANZO 60€
- \_ FINO ALLE 18.30 CON PRANZO 120€

### SCONTI:

- \_ 5% DALLA TERZA SETTIMANA (SOLO CON PRENOTAZIONE ANTICIPATA)
- \_ 10 % SCONTO FRATELLI (SULLA QUOTA PIU' BASSA PER TUTTE LE SETTIMANE DI COMPRESENZA)

TOTALE SETTIMANE:

SCONTO:

TOTALE SCONTATO:

FIRMA PER ACCETTAZIONE

ASD HAPPY TIME

**AL FINE DI CREARE UNA MINIMA GRADUATORIA IN CASO DI DOMANDE DI AMMISSIONE IN NUMERO MAGGIORE DEI POSTI DISPONIBILI VI PREGHIAMO DI RISPONDERE ALLE SEGUENTI DOMANDE:**

   BAMBINO/A CON HANDICAP CERTIFICATI AI SENSI LEGGE 104/1992?

   PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI UN GENITORE O UN FRATELLO E/O PARENTE CONVIVENTE CON IL BAMBINO, CON HANDICAP ACCERTATO AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992, O CON INVALIDITA' CERTIFICATA DAL 67 AL 100%?

**DOMANDE INERENTI L'ATTIVITA' OCCUPAZIONALE DEI GENITORI O DEL SINGOLO GENITORE IN CASO DI NUCLEO INCOMPLETO**

   LAVORATORI A TEMPO INDETERMINATO OD AUTONOMI CON LAVORO IN SEDE? (NO SMART WORKING)

   LAVORATORI A TEMPO INDETERMINATO OD AUTONOMI CON LAVORO IN SMART WORKING O MISTO?

   ALTRA TIPOLOGIA LAVORATIVA? (PRESTAZIONE PROFESSIONALE OCCASIONALE, CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO, CONTRATTO A PROGETTO, TIROCINANTE, ECC)

   PROFESSIONE SANITARIA O SOCIO SANITARIA, FORZE DELL'ORDINE, CROCE ROSSA IMPEGNATI NELL'EMERGENZA COVID 19?

   LAVORO ESCLUSIVAMENTE ESTIVO?

IO SOTTOSCRITTO,

NATO A

PROV        IL

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE QUANTO SOPRA RIPORTATO

CORRISPONDE ALLA REALTA'

FIRMA

