



CAMPEGGIO IN MONTAGNA 2019

INFORMAZIONI GENERALI

ZONA TERRITORIALE: Comunità della Vallagarina
SEDE DI RIFERIMENTO: Centro Diurno Casa Dal Rì – Mori, via F.Filzi 35/a
PERIODO DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO: 26 –30 agosto 2019
DESTINATARI: bambini e ragazzi dai 6 ai 10 anni
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Casa Novella – Arsio – Val di Non
QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 80

PARTENZA: lunedì 26 agosto ore 09.30 presso il Centro diurno Casa Dal Rì
RITORNO: venerdì 30 agosto, ore 17.00 presso il Centro diurno Casa Dal Rì
Per l'attività sono a disposizione un massimo di 12 posti.

Per ulteriori informazioni: 0464/010883 | 346/4207611 | diurnomori@appm.it | www.appm.it – servizi di conciliazione

COME ISCRIVERSI E PAGARE

Le domande di iscrizione, unitamente alla copia del pagamento della quota di partecipazione vanno presentate entro il 24 maggio 2019 per chi usufruisce di buoni di servizio, entro il 29 giugno 2019 per gli altri, presso la sede del Centro Diurno Casa Dal Rì di Mori, in via F.Filzi 35/a negli orari di apertura al pubblico dal lunedì al venerdì, dalle 10.30 alle 12.30 e dalle 17.00 alle 18.30.

Inizio iscrizioni: 11 marzo 2019. Non verranno accettate le iscrizioni fatte tramite a mail o telefonate.

Estremi per il pagamento:

Associazione Provinciale Per i Minori

IBAN: IT55D0830401807000007351908

Causale: Campeggio in montagna – Arsio-, codice 47, nome figlio/a

BUONI DI SERVIZIO

Si segnala che esiste la possibilità di usufruire dei Buoni di Servizio, cofinanziati dal Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2007/2013 della Provincia Autonoma di Trento. Per ulteriori informazioni è possibile contattare la dott.ssa Paola Scarnato, referente per i buoni di servizio dell'Associazione Provinciale per i Minori, al 345/7900912.





MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a (*dati del genitore/tutore*)

Cognome:	Nome:
nato/a a:	il:
residente a:	in via:
telefono:	email:

chiede l'iscrizione al campeggio ad Arsio che si svolgerà dal 26 al 30 agosto 2019 di:

(*dati del primo figlio*)

Cognome:	Nome:
nato/a a:	il:

(*dati del secondo figlio*)

Cognome:	Nome:
nato/a a:	il:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

- di aver preso visione della nota informativa dell'iniziativa;
- di essere a conoscenza che l'autorizzazione a partecipare alla predetta iniziativa è assunta in accordo con eventuali altri esercenti la potestà del minore;
- che si intendono richiedere i Buoni di Servizio alla Provincia Autonoma di Trento;
SI NO
- di autorizzare le uscite esterne del/dei proprio/i figlio/i (a piedi, con il pullman o altro mezzo di trasporto);

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE PER I MINORI ONLUS

- si riserva la facoltà di non procedere alla realizzazione di iniziative per le quali non venga raggiunto almeno 10 iscritti;
- accoglierà un massimo di 12 iscritti
- nel caso in cui l'iscritto si trovasse nell'impossibilità di partecipare all'iniziativa, prevede il rimborso della quota versata nella seguente misura:
 - o 80% per ritiri entro venerdì 2 agosto 2019;
 - o 50% per ritiri entro il venerdì precedente l'inizio del campeggio;
 - o nessun rimborso per ritiri successivi (80% in caso di presentazione di certificato medico);
 - o nessun rimborso a chi non si presenta all'iniziativa o a chi interrompe la frequenza alla stessa





IL/LA SOTTOSCRITTO/A (*dati del genitore/tutore*)

Cognome:	Nome:
----------	-------

COMUNICA

ALLERGIE AGLI ALIMENTI

- che il proprio figlio/figlia non è allergico ad alcun alimento.
 che il proprio figlio/figlia è allergico ai seguenti alimenti (si allega certificato medico):

INTOLLERANZE ALIMENTARI

- che il proprio figlio/figlia non è intollerante ad alcun alimento.
 che il proprio figlio/figlia è intollerante ai seguenti alimenti (si allega certificato medico):

AUTORIZZA

le seguenti persone a ritirare il minore presso il Centro Diurno di Mori:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

AUTORIZZA

Il proprio figlio a rientrare a casa da solo, assumendosene in toto ogni responsabilità.

SI NO

DATA

FIRMA DEL GENITORE / TUTORE

