



Fondazione
di Sardegna



SUMMER TISSI CAMP

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
Tel _____ E-mail _____

Chiede l'ammissione al "SUMMER TISSI CAMP" del minore:

Nome e cognome _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ via _____ CF _____
Indicare eventuali patologie/allergie _____

Dichiara inoltre che il proprio figlio/a

- ☐ È in condizione di disabilità grave accertata con il verbale della commissione ASSI di _____ il _____
☐ È in condizione di disabilità, il cui stato di gravità è in corso di accertamento
☐ A causa della condizione di disabilità ha necessità di assistenza educativa continuativa e globale

Selezionare le settimane

(sbarrare con una croce il riquadro vuoto alla sinistra delle date)

☐	22 – 23 giugno* (inaugurazione) *giornate gratuite	☐	17 luglio – 21 luglio
☐	26 giugno – 30 giugno	☐	24 luglio – 28 luglio
☐	3 luglio – 7 luglio	☐	31 luglio – 4 agosto
☐	10 luglio – 14 luglio	☐	Interessamento/preadesione Gita parco acquatico**

****data da definire con quota di partecipazione a parte che verrà comunicata per tempo**

L'iscrizione si intenderà perfezionata solo al seguito del versamento della quota

Qualora si avesse necessità di ricevuta valida per dichiarazione dei redditi, il versamento della quota dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

- di essere a conoscenza delle modalità di partecipazione e di organizzazione del servizio;
- di impegnarsi al pagamento della quota di contribuzione al costo del servizio;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 7 e 13 del D.L.G.S. n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del relativo procedimento;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali nell'ambito del presente procedimento
- di autorizzare a pubblicare foto di gruppo delle attività svolte sui canali social ufficiali del camp

data _____

firma _____



Fondazione
di Sardegna



SUMMER TISSI CAMP

TARIFFA RESIDENTI*

1 settimana	40 €
2 settimane	75 €
3 settimane	110 €
4 settimane	115 €
5 settimane	130 €
All camp	145 €

TARIFFA NON RESIDENTI

1 settimana	55 €
2 settimane	100 €
3 settimane	140 €
4 settimane	150 €
5 settimane	180 €
All camp	200 €

* La tariffa residenti usufruisce del contributo del Comune di Tissi

Nella tariffa è compresa la quota assicurativa di 15€
Sconto secondo figlio: **10% (solo su opzione all camp)**

Scadenza iscrizioni: sabato 17 giugno

Le domande potranno essere presentate:



Presso la palestra comunale: mar-gio
dalle 16:30 alle 19:30



Via email*: summertissicamp@yahoo.com

* Metodo consigliato

Modalità di pagamento

Tutti i turni prenotati all'atto dell'iscrizione dovranno essere obbligatoriamente pagati nei termini indicati. Il mancato pagamento comporterà l'automatico annullamento dell'iscrizione.



Termine ultimo per pagamento: **martedì 20 giugno**



Possibilità di rateizzazione (due rate) per l'opzione all camp. 1° rata entro il 20 giugno, seconda rata entro il 5 luglio



Possibilità di pagamento tramite IBAN: **IT95B0101587600000070186508** Intestato all'Associazione : A.S.D.SPORTISSI



Potrà essere richiesto il rimborso del turno solo nel seguente caso: non frequentazione del minore per l'intera settimana pagata per motivi di malattia con presentazione di certificato medico entro i 5 gg lavorativi successivi alla fine del turno