



Fondazione
di Sardegna



Comune di Tissi

SUMMER TISSI CAMP

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Tel _____ E-mail _____

Chiede l'ammissione al "SUMMER TISSI CAMP 2024" del minore:

Nome e cognome _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Indicare eventuali patologie/allergie _____

Dichiara inoltre che il proprio figlio/a:

- ☐ Usufruisce del contributo del comune di Tissi per l'importo di €.....
- ☐ È in condizioni di disabilità grave e beneficiario della legge 104/92
- ☐ Necessita di assistenza educativa continuativa e globale

SETTIMANE CAMP

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

☐	24 giugno – 29 giugno	☐	15 luglio – 19 luglio
☐	1 luglio – 5 luglio	☐	22 luglio – 26 luglio
☐	8 luglio – 12 luglio	☐	27 luglio – 2 agosto

SERVIZIO MENSA

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

☐	24 giugno – 29 giugno	☐	15 luglio – 19 luglio
☐	1 luglio – 5 luglio	☐	22 luglio – 26 luglio
☐	8 luglio – 12 luglio	☐	27 luglio – 2 agosto

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 a pubblicare foto di gruppo delle attività svolte sui canali social ufficiali del camp
- di autorizzare il trattamento dei dati personali nell'ambito del presente procedimento

data _____

firma _____



Fondazione
di Sardegna



Centro ESTIVO SUMMER TISSI CAMP

QUOTA CAMP	
1 settimana	60,00 €
2 settimane	110,00 €
3 settimane	160,00 €
4 settimane	180,00 €
5 settimane	200,00 €
6 settimane	220,00 €

QUOTA MENSA	
1 settimana	25,00 €
2 settimane	50,00 €
3 settimane	75,00 €
4 settimane	100,00 €
5 settimane	110,00 €
6 settimane	130,00 €

Nella tariffa è compresa la **quota assicurativa di 20€**
Sconto secondo **figlio: 10% (solo su opzione all camp)**

I residenti nel Comune di Tissi potranno usufruire di un contributo sulla **QUOTA CAMP** compilando apposito modulo di pre iscrizione disponibile presso l'ufficio protocollo del Comune.

Scadenza iscrizioni: mercoledì 19 giugno

Le domande potranno essere presentate:



Whatsapp numeri di telefono indicati
(no foto dal cellulare)



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: **venerdì 21 giugno**



Possibilità di rateizzazione (due rate) scegliendo l'opzione 4 settimane, 5 settimane e all camp con acconto del 50% entro il 21 giugno, saldo 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