## MODULO ISCRIZIONE "BABY CARING" - CENTRO INVERNALE

**Dati relativi al bambino/a**
Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ Indirizzo _____
Codice Fiscale_____
Eventuali patologie, intolleranze alimentari, allergie: _____
Scuola di provenienza _____

**Dati relativi ai genitori**
Nome _____ Cognome _____
Codice Fiscale _____ Indirizzo e-mail _____
Recapiti telefonici_____
Nome _____ Cognome _____
Codice Fiscale _____ Indirizzo e-mail _____
Recapiti telefonici_____

**Altri recapiti telefonici da contattare in caso di necessità**
Nominativo _____ telefono _____
Nominativo _____ telefono _____

**Altre persone autorizzate al ritiro del bambino/a (previa consegna copia documento identità)**
Nominativo _____ Documento di identità (tipo/numero) _____
Recapiti telefonici_____
Nominativo _____ Documento di identità (tipo/numero) _____
Recapiti telefonici_____

**Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di _____**

**Richiede l'iscrizione Baby Caring - Centro invernale 2025/2026**

***QUOTA ASSOCIATIVA:*** €15

| | |
|---|---|
| **TEMPO PIENO (8,00-16,00)**<br>Giornaliero : € 35,00 | **TEMPO PARZIALE (8,00-14,00)**<br>Giornaliero : €25,00 |
| **TEMPO PARZIALE (8,00-12,00 o 12,00-16,00)**<br>Giornaliero : €20,00 | **COSTO ORARIO:**<br>€10,00/ all'ora<br>pacchetto 10 ore €90<br>pacchetto 20 ore €175 |

**SCONTO FRATELLI 10% - PACCHETTO SPECIALE ELEZIONI, SPECIALE NATALE, SPECIALE PASQUA.**

I pagamenti possono essere effettuati in contanti all'inizio di ogni periodo di iscrizione o con bonifico intestato a L'EDUTECA DI ZURLO MARINA & C. IBAN: IT12T0306901400100000130881 specificando nome bambino e periodo.
La preiscrizione si intende confermata al saldo della quota associativa.

Ha preso visione dell'informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679.
*data* _____ *firma del genitore/tutore* _____

***In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è d'obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione.***

*"Il sottoscritto……, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".*

*data* _____ *firma del genitore/tutore* _____

**E RICHIEDE DI FRUIRE DEL SERVIZIO CENTRO INVERNALE "BABY CARING"**
**Ragione sociale: L'EDUTECA DI ZURLO MARINA & C. S.A.S. Denominazione: BABY CARING Tipologia: LUDOTECA**
**Partita Iva/ Codice Fiscale:02579250990 Via: CORSO ANDREA PODESTA'**
**Civico: 5R Provincia: GENOVA Comune: GENOVA Cap : 16128**

Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____
Per il periodo dal _____ al _____ orario dalle _____ alle _____ FIRMA_____