Fondazione Levis Plona

SCUOLA PARITARIA INFANZIA E PRIMARIA - INDIRIZZO BILINGUE ITALIANO-INGLESE
VICENZA VI1A180007 - VI1E00300V
Porta S. Croce, 55 - 36100 VICENZA Tel. 0444 322781 - P.IVA 01326060249 - C.F. 80015410246
segreteria@levisplona.it - PEC: levisplona@pec.it sito: www.levisplona.it

MODULO DI ISCRIZIONE AL SUMMER CAMP 2025

Il sottoscritto ……

Genitore di ……

nato/a…… il…… classe frequentata ……

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a …… in via……

CHIEDE di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Summer Camp 2025 organizzato da Action Theatre presso la Scuola Levis Plona per il/i seguente periodo/i:

☐ **1^ settimana dal 9 al 13 giugno 2025** ☐ **2^ settimana dal 16 al 20 giugno 2025**

COSTI : per una settimana: 205€ - per due settimane 400€

CHIEDE INOLTRE IL SERVIZIO DI:

☐ Anticipo dalle 7:30 alle 8:30 : €10 a settimana

☐ Posticipo dalle 16 alle 17:00 : €10 a settimana

☐ Posticipo dalle 16 alle 18:00 : €15 a settimana

DICHIARA di aver versato €50 di caparra all'atto dell'iscrizione

IMPORTANTE*:* ***Dati sanitari*** *(contrassegnare la casella)*

☐ Ha problemi sanitari o soffre di qualche patologia (allegare documentazione medica*)*

☐ Necessita di somministrazione di farmaci salvavita a scuola (allegare documentazione medica*)*

☐ Manifesta allergie, intolleranze. Se sì quali? (allegare documentazione medica*)* _____

_____

☐ **Autorizzo** le riprese video e/o fotografiche a mio/a figlio/a finalizzate a documentare le attività svolte ad uso interno e le eventuali proiezioni effettuate nell'ambito delle attività del centro estivo

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nella presente richiesta potranno essere utilizzati esclusivamente ai sensi dell'art. 13 D.LGS n.196 del 2003.
Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci negli atti ed uso di atti falsi e di essere a conoscenza che si potrà verificare le veridicità e l'autenticità di quanto dichiarato nel presente modulo di iscrizione.

Data, …… Firma del genitore

……

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- bonifico bancario c.c. n**. IT 57 E 03069 11894 1 00000005 095** -Banca Intesa di Vicenza Contrà Porti 12, Vicenza (si raccomanda di indicare nella causale del versamento il nome e cognome del figlio/a)
- e/o POS / Carta di Credito presso la segreteria.

***Cosa portare*:** astuccio con penne, matite, colla, forbici e colori; una borraccia con acqua per bere; un cappellino per proteggersi dal sole; scarpe o sandali sportivi; abbigliamento comodo e sportivo.