



ALMA RDR
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

PRE ISCRIZIONE- SPAZIO GIOCO INFANZIA VILLANOVA D'ASTI 2024
PRESSO I LOCALI SCOLASTICI/ LOCALI ADIACENTI ALLA SCUOLA
INOLTRE ALLA MAIL almardrasti.iscrizioni@gmail.com
o al numero 3664966161 (whatsapp)

ASSICURAZIONE INFORTUNI OBBLIGATORIA €10,00 DALLA DURATA DI UN ANNO CHE VERRA' PAGATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE
[] DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLA NORMATIVA SUL SITO WWW.AICS.IT

DATI DEL GENITORE

NOME..... COGNOME.....
CODICE FISCALE..... INDIRIZZO (se diverso da quello del minore).....

DATI DEL BAMBIN*

NOME..... COGNOME.....
DATA NASCITA..... CODICE FISCALE.....
LUOGO NASCITA..... PROV.....
RESIDENTE A VIA.....N.....CAP.....
TEL ALTRO RECAPITO.....
E-MAIL..... ALLERGIE/CURE.....

ORARI DI APERTURA SERVIZIO:

Dal lunedì al venerdì dalle 16:15 alle 18:00

*Duranti i mesi in cui sono previsti più giorni di festività (non frequentati) la cifra verrà riadattata.
**Sconto del 10% sul secondo figlio

TARIFFE (indicare il pacchetto di interesse)

PACCHETTO A frequenza fino alle ore 17:00

[] 2 giorni a settimana 20€/mese tot. 6 ore mensili (costo orario circa 3,33€)
[] 5 giorni a settimana 50€/mese tot. 16 ore mensili (costo orario circa 3,12€)

PACCHETTO B frequenza fino alle ore 18:00

[] 2 giorni a settimana 46€/mese tot. 14,4 ore mensili (costo orario circa 3,20€)
[] 5 giorni a settimana 105€/mese tot. 36 ore mensili (costo orario circa 2,91€)

Per una maggiore organizzazione interna e per garantire la partenza già dalla prima settimana di scuola si consiglia di inviare l'iscrizione ENTRO IL 15 AGOSTO

INDICARE I GIORNI SETTIMANALI DI INTERESSE

.....

IBAN:
IBAN IT11U0306909606100000199948
INTESTAZIONE:
Alma Rdr Società Cooperativa sociale
CAUSALE:
doposcuola di
nome bambin*.....
mese.....

Il pagamento deve essere effettuato entro e non oltre il 5 del mese di utilizzo del servizio.

[] CON LA PRESENTE AUTORIZZO LA COOPERATIVA ALMA RDR AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE SULLA PRIVACY GDPR REGOLAMENTO UE2016/679

[] CON LA PRESENTE AUTORIZZO IL MINORE AD EFFETTUARE EVENTUALI USCITE ORGANIZZATE (PASSEGGIATE) SUL TERRITORIO

[] CON LA PRESENTE AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE RDR ALLA PUBBLICAZIONE E INVIO SUL GRUPPO WHATSAPP (CREATO APPOSITAMENTE PER LA CONDIVISIONE DI OGNI CENTRO) DI FOTOGRAFIE RITRAENTI IL MINORE PER FINALITÀ STRETTAMENTE LEGATE AL PROGETTO

Data.....

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....
.....

C.rso Marconi, 17 -I2050 Magliano Alfieri CN
almardr@pec.it - C.F.: 04077550046 - P.IVA: 04077550046

COOPERATIVA ALMA RDR Tel. 333.8643101 infoalmardr@gmail.com