

CONSEGNA ISCRIZIONI ENTRO IL 25/05/2018
IMPORTANTE: ALLEGARE ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
INCONTRO CON I GENITORI: martedì 12 giugno ore 16:30
presso la Sala del Consiglio del Comune di Alfonsine – Piazza Gramsci n.1

Il/La Sottoscritto/a (INTESTATARIO FATTURA): _____

Residente a (Città): _____ CAP _____

Via: _____ n. _____

Telefono: _____ cell. madre: _____

cell. padre: _____ altri numeri utili: _____

Indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale

Genitore di: _____ Sesso : maschio femmina

Nato/a a: _____ il: / /

Codice Fiscale

con particolare segnalazione di carattere sanitario o riguardanti la dieta: NO

SI: _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al CREM di Alfonsine, estate 2018, nei periodi sotto specificati (barrare con una crocetta il/i periodo/i scelti):

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S
Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398
REA 99667 Registro Prefettizio 29

Sede Legale: Via Faentina, 106
48123 Ravenna
Tel.0544.509511
C.F./P.IVA 00722640398
PEC: cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it

Ufficio:
Viale della Lirica, 15
48124 Ravenna
Tel. 0544.408426 Fax 0544.270137
E-mail: ilcerchio@ilcerchio.ra.it

Ufficio:
Corso Matteotti, 93
48022 Lugo
Tel. 0545.32606
Fax 0545 288642

• CREM TEMPO PIENO con pranzo dal lunedì al venerdì 7.30 - 17.00 (minimo 15 bambini)		dal	al
Retta settimanale	€ 65.00	<input type="checkbox"/>	02/07/18 - 06/07/18
		<input type="checkbox"/>	09/07/18 - 13/07/18
		<input type="checkbox"/>	16/07/18 - 20/07/18
		<input type="checkbox"/>	23/07/18 - 27/07/18
10% SCONTO SPECIALE PER FRATELLI E SORELLE DI BIMBI GIA' ISCRITTI:			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Quota di iscrizione € 10.00. Tutti i prezzi si intendono comprensivi di IVA.			

E' possibile richiedere l'accesso ai contributi relativi al progetto regionale "Conciliazione vita-lavoro". Per maggiori info è possibile visitare il sito www.labassaromagna.it dal 04/05/2018.

Pagamenti

Il/la Sottoscritto/a s'impegna a pagare:

- quota d'iscrizione	€	10,00
- somma delle rette per i periodi richiesti	€	_____
- sconto fratelli/sorelle	€	- _____
per un totale pari ad	€	_____.

Il pagamento dovrà avvenire entro il 12/06/2018 tramite:

BONIFICO BANCARIO

BENEFICIARIO: Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop.

CONTO CORRENTE presso: Cassa di Risparmio di Ravenna - sede Ravenna

IBAN: IT 03 V 06270 13100 CC00 0001 6161

CAUSALE: CREM ALFONSINE – COGNOME E NOME BIMBO/A

(ALLEGARE RICEVUTA BONIFICO AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE)

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S
Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398
REA 99667 Registro Prefettizio 29

Sede Legale: Via Faentina, 106

48123 Ravenna

Tel.0544.509511

C.F./P.IVA 00722640398

PEC: cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it

Ufficio:

Viale della Lirica, 15

48124 Ravenna

Tel. 0544.408426 Fax 0544.270137

E-mail: ilcerchio@ilcerchio.ra.it

Ufficio:

Corso Matteotti, 93

48022 Lugo

Tel. 0545.32606

Fax 0545 288642

VERSAMENTO IN CONTANTI

- il 17/05/2018 presso la Scuola dell'Infanzia Il Bruco, dalle 15.30 alle 16.30
- presso l'Ufficio Amministrativo della Cooperativa Il Cerchio di Ravenna, Via della Lirica n.15 – 1° piano (tel. 0544/408426) **esclusivamente nella giornata del lunedì, nei seguenti orari: 8.30/13.00 e 14.30/16.30.**

Recesso

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

di essere a conoscenza che la comunicazione di recesso deve essere presentata per iscritto almeno due settimane prima dell'inizio del Crem.

Pertanto, il ricevimento da parte della Cooperativa della comunicazione scritta di recesso

- Ø entro e non oltre il 15/06/2018 dà diritto al rimborso del pagamento effettuato ad esclusione della quota di iscrizione;
- Ø dopo il 15/06/2018 dà diritto al rimborso (parziale) solo se il periodo richiesto è superiore a due settimane. In questo caso sarà trattenuta una somma pari € 140,00 (retta per due settimane a tempo pieno e quota di iscrizione).

Il rimborso verrà riconosciuto solo per la restante somma pagata.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

- Di essere consapevole che, in caso di non ottemperanza agli **obblighi vaccinali** e senza motivazione sanitaria, mio/a figlio/a non potrà frequentare il servizio educativo per l'infanzia.
- Di aver già provveduto a sottoporre mio/a figlio/a alle **vaccinazioni obbligatorie** previste dalla normativa vigente.

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S
Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398
REA 99667 Registro Prefettizio 29

Sede Legale: Via Faentina, 106
48123 Ravenna
Tel.0544.509511
C.F./P.IVA 00722640398
PEC: cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it

Ufficio:
Viale della Lirica, 15
48124 Ravenna
Tel. 0544.408426 Fax 0544.270137
E-mail: ilcerchio@ilcerchio.ra.it

Ufficio:
Corso Matteotti, 93
48022 Lugo
Tel. 0545.32606
Fax 0545 288642

Frequenza e assenze

Indipendentemente dalle effettive giornate di frequenza del bambino, è comunque dovuta l'intera quota indicata nel presente modulo di iscrizione, senza possibilità di alcun tipo di rimborso.

In caso di assenza per malattia certificata dal pediatra per l'intera settimana dal lunedì al venerdì, viene data la possibilità di recuperare le giornate perse entro il periodo di apertura del servizio, previa comunicazione tempestiva agli operatori sia dell'assenza che del periodo in cui si intende recuperare l'assenza stessa.

Privacy

Contestualmente al presente modulo, ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03, il/la sottoscritto/a esprime il consenso all'utilizzo e al trattamento dei dati che lo/a riguardano.

Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento del servizio organizzato dalla Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop., titolare del trattamento stesso.

Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Consegna del modulo di iscrizione entro il 12/06/2018

Il presente modulo di iscrizione (scaricabile anche dal sito www.ilcerchio.ra.it) deve essere inviato, allegando la ricevuta del pagamento, con una delle seguenti modalità:

- Ø via mail all'indirizzo ilcerchio@ilcerchio.ra.it
- Ø via fax al numero 0544-270137
- Ø consegna il 17/05/2018 presso la Scuola dell'Infanzia Il Bruco, dalle 15.30 alle 16.30.

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S
Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398
REA 99667 Registro Prefettizio 29

Sede Legale: Via Faentina, 106
48123 Ravenna
Tel.0544.509511
C.F./P.IVA 00722640398
PEC: cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it

Ufficio:
Viale della Lirica, 15
48124 Ravenna
Tel. 0544.408426 Fax 0544.270137
E-mail: ilcerchio@ilcerchio.ra.it

Ufficio:
Corso Matteotti, 93
48022 Lugo
Tel. 0545.32606
Fax 0545 288642

Contatti

Informazioni: Signora Milena Scardovi (Coop Il Cerchio)

Martedì e giovedì, 10.00 – 13.00

- cell. 333-8110702

- tel.: 0544-408426

Il presente modulo è scaricabile dal sito www.ilcerchio.ra.it

Data _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S
Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398
REA 99667 Registro Prefettizio 29

Sede Legale: Via Faentina, 106
48123 Ravenna
Tel.0544.509511
C.F./P.IVA 00722640398
PEC: cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it

Ufficio:
Viale della Lirica, 15
48124 Ravenna
Tel. 0544.408426 Fax 0544.270137
E-mail: ilcerchio@ilcerchio.ra.it

Ufficio:
Corso Matteotti, 93
48022 Lugo
Tel. 0545.32606
Fax 0545 288642