

CENTRI ESTIVI VINCI 2026

Tipologia del servizio richiesto

(barrare le opzioni a cui s'intende partecipare: A B C e il periodo e il modulo per cui si richiede l'iscrizione)

A. **CENTRO ESTIVO: “Viaggio nel tempo” –**
Dal 15 al 30 giugno 2026- Riservato ai bambini della primaria (7/11 anni)
SPICCHIO – Sibilla Aleramo

Periodi per i quali si chiede l'iscrizione:

- 1° settimana – dal 15 al 19 giugno
- 2° settimana – dal 22 al 30 giugno

B. **CENTRO ESTIVO: “Leoni, pagliacci e giocolieri” –**
Dal 1 al 31 luglio 2026 - Riservato ai bambini dell'infanzia (4/6 anni)
SOVIGLIANA – Barca a Vela

Periodi per i quali si chiede l'iscrizione:

- 1° settimana – dal 1 al 3 luglio
- 2° settimana – dal 6 al 10 luglio
- 3° settimana – dal 13 al 17 luglio
- 4° settimana – dal 20 al 24 luglio
- 5° settimana - dal 27 al 31 luglio

C. **CENTRO ESTIVO: “Occhio Pinocchio!”**
Dal 1 al 31 luglio 2026 - Riservato ai bambini della primaria (7/11 anni)
SOVIGLIANA – Barca a Vela

Periodi per i quali si chiede l'iscrizione:

- 1° settimana – dal 1 al 3 luglio
- 2° settimana – dal 6 al 10 luglio
- 3° settimana – dal 13 al 17 luglio
- 4° settimana – dal 20 al 24 luglio
- 5° settimana - dal 27 al 31 luglio

RICHIESTA DELL'INGRESSO ANTICIPATO ALLE ORE 7:30 **SI** **NO** (a pagamento 5€ a settimana)

RICHIESTA DEL SERVIZIO NAVETTA DA VINCI A SOVIGLIANA **SI** **NO**

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Informazioni sul Minore

Cognome e nome _____
Comune di residenza _____ Via/p.zza _____ N. _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Codice Fiscale: _____

Frequentante il Centro Estivo:

- “Viaggi nel tempo!” - presso scuola primaria Sibilla Aleramo; (fascia d’età: 7 – 11 anni)
 “Fatine, birbe e nasini lunghi” - presso scuola dell’infanzia La Barca a Vela; (fascia d’età: 4 – 6 anni)
 “Occhio a Pinocchio!” - presso scuola dell’infanzia La Barca a Vela; (fascia d’età: 7 – 11 anni)

Informazioni sui Genitori

Madre

Cognome e nome _____
Comune di residenza _____ Via/p.zza _____ N. _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Telefono _____ Indirizzo e mail: _____
Codice Fiscale: _____

Padre

Cognome e nome _____
Comune di residenza _____ Via/p.zza _____ N. _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Telefono _____ Indirizzo e mail: _____
Codice Fiscale: _____

Dichiarano

che il/la proprio/a figlio/a manifesta/non manifesta allergie relative:

- ad alimenti (specificare quali):
(è necessario allegare il certificato medico o autocertificazione nel caso di motivi culturali)
 all’ambiente e/o insetti (specificare quali):
 a medicinali da banco (specificare quali):

Autorizzano

Il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite a piedi in compagnia delle educatrici

Il personale educativo a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone delegate:

1. nome e cognome delegato _____

Firma della persona delegata _____

2. nome e cognome delegato _____

Firma della persona delegata _____

3. nome e cognome delegato _____

Firma della persona delegata _____

Si allegano:

- a) **fotocopia di un documento d'identità di entrambi i genitori;**
- b) **fotocopia di un documento d'identità della persona delegata alla presa in consegna del bambino/a**

Vinci, li _____

Firma _____

Firma _____

DICHIARAZIONE PRESENTAZIONE AGEVOLAZIONE TARIFFARIA

I sottoscritti:

Madre: Cognome e nome _____

Padre: Cognome e nome _____

Genitori del minore: Cognome e nome _____

accettano la tariffa intera settimanale

OPPURE

dichiarano di aver già presentato la richiesta di agevolazione tariffaria per l'a.s. 2025/2026 al Comune di Vinci

OPPURE

richiederanno il voucher, entro e non oltre il 25 maggio 2026, compilando il modulo Agevolazioni Voucher Centri estivi 2026 e allegando l'attestazione ISEE

Vinci, li _____

Firma _____

Firma _____