





COOPERATIVA SOCIALE

*Chirone*  
EDUCARE SU MISURA

**CHIRONE S.C.S.**

Vicolo Adigetto, 1/a – 45100 Rovigo

P.Iva 01570630291

www.coopchirone.it

info@coopchirone.it

tel. 328.9250332

## TARIFFARIO

**Scegliere nella pagina successiva le settimane in base ai costi presenti in lista:**

1 SETTIMANA 07.30/12.30 --> € 57,75  
2 SETTIMANE 07.30/12.30 --> € 94,50  
3 SETTIMANE 07.30/12.30 --> € 131,25  
4 SETTIMANE 07.30/12.30 --> € 168,00  
5 SETTIMANE 07.30/12.30 --> € 210,00  
6 SETTIMANE 07.30/12.30 --> € 246,75

1 SETTIMANA 07.30/13.30 CON PASTO --> € 92,75  
2 SETTIMANE 07.30/13.30 CON PASTO --> € 129,50  
3 SETTIMANE 07.30/13.30 CON PASTO --> € 195,00  
4 SETTIMANE 07.30/13.30 CON PASTO --> € 203,00  
5 SETTIMANE 07.30/13.30 CON PASTO --> € 245,00  
6 SETTIMANE 07.30/13.30 CON PASTO --> € 281,75

1 SETTIMANA 07.30/13.30 PRANZO AL SACCO --> € 65,00  
2 SETTIMANE 07.30/13.30 PRANZO AL SACCO --> € 102,00  
3 SETTIMANE 07.30/13.30 PRANZO AL SACCO --> € 138,00  
4 SETTIMANE 07.30/13.30 PRANZO AL SACCO --> € 175,00  
5 SETTIMANE 07.30/13.30 PRANZO AL SACCO --> € 217,00  
6 SETTIMANE 07.30/13.30 PRANZO AL SACCO --> € 253,00

1 SETTIMANA 07.30/17.00 CON PASTO --> € 102,00  
2 SETTIMANE 07.30/17.00 CON PASTO --> € 145,00  
3 SETTIMANE 07.30/17.00 CON PASTO --> € 214,50  
4 SETTIMANE 07.30/17.00 CON PASTO --> € 235,00  
5 SETTIMANE 07.30/17.00 CON PASTO --> € 275,00  
6 SETTIMANE 07.30/17.00 CON PASTO --> € 320,00

1 SETTIMANA 07.30/17.00 PRANZO AL SACCO --> € 92,00  
2 SETTIMANE 07.30/17.00 PRANZO AL SACCO --> € 135,00  
3 SETTIMANE 07.30/17.00 PRANZO AL SACCO --> € 204,50  
4 SETTIMANE 07.30/17.00 PRANZO AL SACCO --> € 225,00  
5 SETTIMANE 07.30/17.00 PRANZO AL SACCO --> € 265,00  
6 SETTIMANE 07.30/17.00 PRANZO AL SACCO --> € 310,00



COOPERATIVA SOCIALE

*Chirone*  
EDUCARE SU MISURA

**CHIRONE S.C.S.**

Vicolo Adigetto, 1/a – 45100 Rovigo

P.Iva 01570630291

www.coopchirone.it

info@coopchirone.it

tel. 328.9250332

## SELEZIONE PERIODO

- **APPORRE UNA CROCE (x) SULLE SETTIMANE DI INTERESSE**

SETTIMANA 1	26/06 - 30/06			
SETTIMANA 2	03/07 - 07/07			
SETTIMANA 3	10/07 - 14/07			
SETTIMANA 4	17/07 - 21/07			
SETTIMANA 5	24/07 - 28/07			
SETTIMANA 6	31/08 - 04/08			

*NOTA: LE SETTIMANE NON DEVONO OBBLIGATORIAMENTE ESSERE LEGATE TRA LORO (SI PUO' USUFRUIRE DI PIÙ SETTIMANE ANCHE NON SUCCESSIVE TRA LORO, AD ESEMPIO 3 SETTIMANE, INDICANDO LA PRIMA LA TERZA E LA QUINTA)*

**QUOTA D'ISCRIZIONE 5,00€ UNA TANTUM PER OGNI BAMBINO (NON INCLUSA NELLE TABELLE CHE SI PAGHERA' ALLA PRIMA SETTIMANA)**

**COSTI GIA' COMPRESIVI DI IVA AL 5% (COOPERATIVE SOCIALI)**

**FRATELLI E SORELLE GODRANNO DI UNO SCONTO DEL 10% SUL TARIFFARIO**



COOPERATIVA SOCIALE

*Chirone*  
EDUCARE SU MISURA

**CHIRONE S.C.S.**

Vicolo Adigetto, 1/a – 45100 Rovigo

P.Iva 01570630291

www.coopchirone.it

info@coopchirone.it

tel. 328.9250332

L'iscrizione risulta completata inviando alla mail [amministrazione@coopchirone.it](mailto:amministrazione@coopchirone.it) il presente modulo unitamente alla ricevuta del bonifico bancario della prima settimana versato al seguente codice IBAN:

**IT 70C 0306 9096 0610 0000 1628 64**

conto intestato a S.CS. Chirone

causale: “Centri Estivi CARTURA 2023 -PRIMA SETTIMANA-SECONDA SETTIMANA-TERZA SETTIMANA ETC... Sett. - Cognome e Nome iscritto”

- ALLEGO **fotocopia** della contabile del bonifico bancario per l'importo di € \_\_\_\_\_
- ALLEGO **fotocopia** codice fiscale dell'intestatario pagamento

IN ALTERNATIVA È POSSIBILE PRESENTARSI PRESSO LA SCUOLA MEDIA DI CARTURA N VIALE DEI GIARDINI 1 (EX SCUOLA ELEMENTARE) CONSEGNAANDO IL MODULO CARTACEO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON ALLEGATA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA, E CON CONTABILE DI AVVENUTO PAGAMENTO.

LE DATE DISPONIBILI SONO: MERCOLEDÌ 14 GIUGNO ALLE ORE 18:30 E MERCOLEDÌ 21 GIUGNO ALLE ORE 18.30.

VENERDI 16 GIUGNO SI CONSIDERA L'ULTIMO GIORNO POSSIBILE PER L'INVIO TELEMATICO DELLE ISCRIZIONI

- Il bambino è affetto da intolleranze o allergie?  NO  SI 🙋 In caso affermativo: indicare la sostanza o l'alimento a cui è allergico il bambino ed allegare certificato medico
- Il bambino porta con sé qualche medicinale indispensabile?  NO  SI 🙋 In caso affermativo: indicare quale medicinale ed allegare certificato medico con istruzioni per l'uso. Fornire le informazioni necessarie agli operatori prima dell'inserimento al centro estivo Il bambino è in possesso di certificazione (ai sensi della legge 104/92 e succ. modifiche e legge 170/2010)?  NO  SI
- Tipologia di certificazione:  DSA  BES  ADHD  Altro Sarete contattati direttamente per condividere le necessità specifiche del bambino e valutare le possibilità di inserimento più opportune.
- Autorizzo la Cooperativa Chirone ad utilizzare per soli scopi istituzionali, promozionali e divulgativi propri della Cooperativa, e comunque non per uso lucrativo, attraverso i media le immagini (video e foto) realizzate nel corso dei Centri Estivi del Comune di Cartura cui partecipa il proprio figlio/a?  NO  SI
- Ho letto l'informativa circa il patto di responsabilità reciproca pubblicato sul sito ufficiale del comune gestore.
- Autorizzo la Cooperativa Chirone al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini informativi e nel rispetto delle disposizioni del regolamento gdpr n. 2016/679



COOPERATIVA SOCIALE

*Chirone*  
EDUCARE SU MISURA

**CHIRONE S.C.S.**

Vicolo Adigetto, 1/a – 45100 Rovigo

P.Iva 01570630291

www.coopchirone.it

info@coopchirone.it

tel. 328.9250332

**Recapiti da utilizzare in caso di necessità e/o comunicazioni urgenti:**

Abitazione principale tel. \_\_\_\_\_

Madre cell: \_\_\_\_\_ Tel. lavoro: \_\_\_\_\_ e-

mail \_\_\_\_\_ Padre cell: \_\_\_\_\_ Tel.

lavoro: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Congiunti:

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Autorizza il proprio figlio ad uscire dalla scuola da solo, con mezzi propri, per tutto il periodo di iscrizione al C.E.  SI  NO

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Sono consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_