

La sig.ra/il Sig.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_

Tel. ufficio \_\_\_\_\_

Tel. mobile \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Chiede, in qualità di genitore, del/la figlio/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

l'iscrizione alla Ludoteca "Il Guffetto Allegro". Contestualmente versa la quota di iscrizione:

Annuale (40 Euro)  Mensile (10 Euro)

La frequenza presso la ludoteca sarà nei seguenti giorni della settimana:

Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì

N° ore \_\_\_\_\_

a decorrere dal mese di: \_\_\_\_\_

Decide di usufruire dei servizi della ludoteca acquistando:

un abbonamento mensile da n° ore: [1] - [2] - [3] - [4]

un abbonamento settimanale da n° ore: [1] - [2] - [3] - [4]

Tessera da 10 ore  Tessera da 20 ore  Tessera da 30 ore

Tessera da 40 ore  Tessera da 50 ore  Tessera da 60 ore

al costo di \_\_\_\_\_ euro

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di essere a conoscenza e di accettare il regolamento della Ludoteca, allegato al presente modulo;

- che il/la figlio/a è stato sottoposto a vaccinazioni obbligatorie;

- che sono in atto malattie acute per il/la bambino/a all'inserimento all'interno della struttura;

Si comunica che il/la figlio/a ha:

Allergie, intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Dieta particolare: \_\_\_\_\_

Altre richieste:

Altre persone autorizzate al ritiro del bimbo: \_\_\_\_\_

(E' richiesta copia di un documento di identità)

Altro: \_\_\_\_\_

DOCUMENTI RICHIESTI ALL'ATTO DI ISCRIZIONE:

1. Documenti di identità dei genitori;

2. Certificato medico di idoneità del bimbo;

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## REGOLAMENTO DELLA LUDOTECA

1. Si consiglia l'uso di un abbigliamento comodo, idoneo per attività che prevedono l'uso di colori e materiali simili;
2. In caso di ritardo o impedimento, i genitori sono cortesemente invitati a telefonare; nell'eventualità non si presentasse nessuno, i bambini saranno tratti in attesa;
3. Gli abbonamenti mensili danno diritto alla riserva del posto dal lunedì al venerdì nella fascia oraria concordata;
4. Eventuali danni derivanti dall'uso dei locali o delle attrezzature della Ludoteca, direttamente dovuti a comportamenti scorretti del bambino, saranno risarciti dai Genitori;
5. Le tessere orarie permettono di frequentare la ludoteca dal lunedì al venerdì, andranno consumate nell'arco del mese, se è stata fatta l'iscrizione mensile; nel caso di iscrizione annuale entro 2 mesi.
6. Per consentire una corretta gestione giornaliera della ludoteca, si richiede a chi ha acquistato la tessera di comunicare in anticipo il giorno e la fascia oraria che frequenterà il bimbo;
7. Nel caso di raggiungimento del numero massimo di bimbi che possono essere ammessi contemporaneamente, viene osservato il seguente criterio di precedenza:  
Abbonati  
Tesserati  
Non iscritti
8. Tutte le quote dovranno essere pagate anticipatamente, ad eccezione dei non iscritti che pagheranno al ritiro dei bimbi
9. Il pagamento effettuato per la frequenza al servizio non potrà essere, in nessun modo, rimborsato anche nel caso della mancata frequenza o di smarrimento della tessera;
10. Per il secondo figlio sconto di 10 euro sulla quota d'iscrizione e sconto del 10% sulle tessere orarie e sugli abbonamenti
11. Se frequenti con un abbonamento mensile e ci presenti una persona che acquista un abbonamento mensile, sconto del 10% per entrambi per 1 mese. Lo sconto è cumulabile con altre offerte.
12. Non è ammesso portare cibi dall'esterno, anche se sigillati correttamente.
13. In caso di assenza per malattia per almeno 2 settimane consecutive, è previsto uno sconto del 10% per l'abbonamento del mese successivo.
14. PRIVACY: il modulo da firmare è parte integrante della presente iscrizione.

Associazione culturale – centro d'istruzione "KIRILLIZA"  
Via Cassia 1602/C-1604 • 00123 - Roma  
Tel. 3484989811 • E-mail: kirillizaroma@gmail.com  
Cod. Fiscale 12866951002