



**IL COMUNE DI RUFINA E LA PARROCCHIA  
SAN MARTINO IN COLLABORAZIONE CON  
GIOCOLARE E UISP  
ORGANIZZANO**

**CENTRI ESTIVI 2020**

**#E-STATE SICURA**

**DAL 29 GIUGNO AL 24 LUGLIO 2020 PER  
BAMBINI E RAGAZZI DAI 3 AI 14 ANNI**



### FASCIA ETA' 3/6 ANNI

PERIODO	8.30/13.00	8.30/16.30	POSTICIPO ore 17.30
Una settimana	€ 100,00	€ 120,00	€ 10,00
Due settimane	€ 200,00	€ 240,00	€ 20,00
Tre settimane	€ 300,00	€ 360,00	€ 30,00
Quattro settimane	€ 400,00	€ 480,00	€ 40,00

### FASCIA ETA' 7/11 ANNI

PERIODO	8.30/13.00	8.30/16.30	POSTICIPO ore 17.30
Una settimana	€ 90,00	€ 110,00	€ 10,00
Due settimane	€ 180,00	€ 220,00	€ 20,00
Tre settimane	€ 270,00	€ 330,00	€ 30,00
Quattro settimane	€ 360,00	€ 440,00	€ 40,00

### FASCIA ETA' 11/14 ANNI

PERIODO	8.30/13.00	8.30/16.30	POSTICIPO ore 17.00
Una settimana	€ 80,00	€ 100,00	€ 10,00
Due settimane	€ 160,00	€ 200,00	€ 20,00
Tre settimane	€ 240,00	€ 300,00	€ 30,00
Quattro settimane	€ 320,00	€ 400,00	€ 40,00



## **Mensa fornita dall'Amministrazione comunale**

**Le iscrizioni sono aperte dal 18 al 24 giugno 2020 e devono essere presentate all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di**

**Rufina alla mail: [pubblica.istruzione@comune.rufina.fi.it](mailto:pubblica.istruzione@comune.rufina.fi.it) .**

**La procedura di iscrizione sarà perfezionata con il versamento della quota direttamente alla Parrocchia San Martino a mezzo bonifico, come nel modulo iscrizioni allegato.**



## MODULO D'ISCRIZIONE

**PER COMPLETARE L'ISCRIZIONE IL PRESENTE MODULO DEV'ESSERE RESTITUITO compilato e firmato presso l'ufficio Pubblica Istruzione del comune di Rufina o via email: [pubblica.istruzione@comune.rufina.fi.it](mailto:pubblica.istruzione@comune.rufina.fi.it)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
Residente in via/piazza ..... Comune .....  
Tel.(fix)..... Cell.....  
Mail (in stampatello leggibile) .....

### Genitore di

Cognome ..... Nome .....  
Nato/a il ..... a .....residente in .....  
via/Piazza .....Cod. Fiscale: .....

Cognome e nome (intestatario fattura) .....  
Cod.fiscale (intestatario fattura).....

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tempo Corto         | <input type="checkbox"/> FASCIA ETA' 3/6 ANNI   |
| <input type="checkbox"/> Tempo Lungo         | <input type="checkbox"/> FASCIA ETA' 7/11 ANNI  |
| <input type="checkbox"/> Posticipo ore 17.30 | <input type="checkbox"/> FASCIA ETA' 11/14 ANNI |

Indicazione delle settimane di interesse:

29/6-3/7     6/7-10/7     13/7-17/7     20/7-24/7

**Il pagamento della quota deve essere versato con bonifico al seguente IBAN:  
IT76J0873638040000000050477 intestato a Parrocchia San Martino Rufina**

*Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 – Regolamento UE 679/2016 con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati personali propri e del figlio/a secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa che vi verrà inviata tramite e-mail,e dopo aver ricevuto attivazione del turno scelto, si impegna al versamento della quota entro il 25 giugno e al contestuale invio della ricevuta del pagamento.*

Firma dei genitori

.....

data consegna/invio modulo: