**CAMPI ESTIVI**

**2020**

[**www.casaitalianaentepromotore.org**](http://www.casaitalianaentepromotore.org)

[**info@casaitalianaente.org**](mailto:info@casaitalianaente.org)

**Uff. 202-650 7169**

**Cell. 240-418 0514**

**

**MODULO D’ISCRIZIONE**

**………………………………………….....................................................................................................………………………………....…**

**Cognome Nome**

**……………………………………………….....................................................................................................…………………....………..…**

### Tel. madre Tel. padre

**e-mail padre ………........………………….......…………….....e-mail madre............................................................................………**

### 

**M**.  **F.** **Data di nascita**: **............................................**

Giorno/mese/anno

*In caso di emergenza l'insegnante si metterà in contatto con i genitori.*

*In caso di irreperibilità di entrambi, l'insegnante è autorizzato(a) a contattare il Medico e a seguire le*

*istruzioni necessarie.*

*Si prega di indicare nome e numero telefonico del medico:*

*Medico………………………………………………….......................................................................Tel:………………………………………………*

*Nome Cognome*

**QUOTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATE** |  | **CAMPISTI**  **Di RITORNO** | **NUOVI**  **CAMPISTI** |
|  | Natura (9:00-12:00 in presenza) | $ 200 | $ 220 |
| 27-31 luglio | Canzoni (12:00-3:00, in presenza) | $ 200 | $ 220 |
|  | **Natura e Canzoni** (dalle 9am alle 3pm) Glen Echo Park, Bethesda | **$ 380** | **$ 420** |
| 31 luglio,  7, 14, 21 agosto | **YOGA** (10:00-11:00, via Zoom) |  | **$ 90** |
| 28, 30 luglio  4, 6, 11, 13, 18, 20 agosto | **LATINO** (10:00-11:00, via Zoom) |  | **$ 150** |

Il pagamento si effettua con assegno da consegnare al primo giorno di campo.

Il modulo va immediatamente compilato e inviato a [info@casaitalianaente.org](mailto:info@casaitalianaente.org). La segreteria vi invierà una comunicazione con l’importo da pagare.

**Nome del genitore:** ………………………………………

**Firma (elettronica) del genitore:** ………………………………………

**Data** ………………

Il soprascritto **AUTORIZZA / NON AUTORIZZA** l’utilizzo delle immagini del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola. Ne VIETA altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.