

MODULO DI PREISCRIZIONE CAMPUS ESTATE NATURA 2026

Il/la sottoscritto/a _____

genitore di: _____

Cognome e nome del bambino/bambina:	
Luogo di nascita:	
Data di nascita:	
C.F.:	
Residente a:	
Prov.:	
Indirizzo:	
Cap:	
Numeri di telefono utili	Casa:
	Lavoro genitori (specificare):
	Cell. genitori (specificare):
	Eventuale altro recapito (specificare):
	Eventuale altro recapito (specificare):
Indirizzo e-mail genitore o di chi esercita la podestà parentale:	

DICHIARA

1. DI ISCRIVERE IL/la BAMBINO/BAMBINA ALLE SEGUENTI SETTIMANE:

(I turni settimanali saranno attivati al raggiungimento del **numero minimo di 10 partecipanti**)

15/06	22/06	29/06	06/07	13/07	20/07	27/07	03/08	17/08	24/08	31/08
19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08	21/08	28/08	4/09

Barrare l'opzione scelta: quota di iscrizione per tutti € 10 (da pagare una sola volta)

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> mezza giornata senza pasto (dalle 8 alle 12.30) | € 85 a settimana |
| <input type="checkbox"/> mezza giornata senza pasto con mercoledì pomeriggio (dalle 8 alle 12.30 + mercoledì fino alle 17.30) | € 100 a settimana |
| <input type="checkbox"/> mezza giornata con pasto (dalle 8 alle 14) | € 125 a settimana |
| <input type="checkbox"/> mezza giornata con pasto con mercoledì pomeriggio (dalle 8 alle 14 + mercoledì fino alle 17.30) | € 133 a settimana |
| <input type="checkbox"/> giornata intera con pasto (dalle 8 alle 17.30) | € 155 a settimana |

2. DI DELEGARE LE SEGUENTI PERSONE, IN CASO DI IMPOSSIBILITÀ A RITIRARE MIO/A FIGLIO/FIGLIA ALL'USCITA DAL CENTRO ESTIVO:

COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA / PERSONA DI FIDUCIA

3. CHE IL BAMBINO/A HA ESEGUITO L'ULTIMA VACCINAZIONE ANTITETANO IN DATA

_____REGOLARE COME DA RICHIAMI USL_____

4. È PORTATORE DI HANDICAP (indicare la patologia)

_____N.N._____

5. SEGNALAZIONI DI INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI (certificate dal medico)

_____N.N._____

6. DI AUTORIZZARE MIO FIGLIO/A AD ESSERE RIPRESO/A MEDIANTE FOTOGRAFIA E/O VIDEOCAMERA DURANTE LE ATTIVITA' DEL CENTRO ESTIVO FIRMANDO L'APPOSITA LIBERATORIA ALLEGATA.

SI	NO
----	----

7. DI AVER PRESO ATTO CHE L'ISCRIZIONE DIVENTERÀ EFFETTIVA PREVIA COMUNICAZIONE UFFICIALE DA PARTE DELL'ORGANIZZAZIONE DEL CAMPUS E SUCCESSIVO PAGAMENTO DELLA QUOTA.

SI	NO
----	----

8. DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO DEL CAMPUS ESTIVO E DI AVERNE ACCETTATO TUTTE LE CONDIZIONI.

SI	NO
----	----

9. DI AVER COMPRESO CHE IN CASO SI ALLETA METEO ARANCIONE/ROSSA O IN CASO DI CHIUSURA DEL PARCO NATURALE DA PARTE DELLE PROTEZIONE CIVILE IL CAMPUS PER QUELLA GIRONATA SARÀ SPOSTATO AL CENTRO VISITE SALINA DI CERVIA IN VIA BOVA 61 CERVIA

SI	NO
----	----

REGOLAMENTO

CAMPUS ESTATE NATURA 2026

- 1) Il campus estivo è svolto nel periodo compreso tra il 15 giugno e il 4 settembre 2026, 5 giorni a settimana (dal lunedì al venerdì) dalle 8 alle 17.30.
- 2) Possono essere iscritti i bambini e le bambine tra i 6 e i 14 anni compiuti al 31-12-2025.
I turni settimanali prevedono un minimo di 10 partecipanti (in caso di non raggiungimento sarà discrezione della direzione l'attivazione della settimana)
- 3) **In caso di allerta meteo e chiusura del Parco Naturale da parte della protezione civile il campus per quella giornata sarà spostato al Centro Visite Salina di Cervia in via Bova 61 Cervia.**

MODALITÀ E TEMPI DI PAGAMENTO

- 4) Al momento dell'iscrizione il genitore è tenuto a prenotare la/le settimana/e in maniera definitiva, con possibilità di aggiunta in funzione della disponibilità dei posti.
- 5) Per la partecipazione a uno o più turni del campus è prevista una quota assicurativa compresa nella quota di iscrizione per totali € 10.
- 6) Il costo è settimanale e pari a € 85 solo mattina senza pasto (dalle 8 alle 12.30) / € 100 solo mattina senza pasto e con il solo pasto e pomeriggio al mercoledì / € 125 solo mattina con pasto (dalle 8 alle 14) / € 133 solo mattina con pasto e il mercoledì pomeriggio / € 155 giornata intera con pasto (dalle 8 alle 17.30. Pomeriggio integrativo € 8.
- 7) Il Campus Estate Natura è centro estivo accreditato dal Comune di Cervia. Per la fascia 7-14 anni la frequenza presso il centro dà diritto alle famiglie residenti all'interno del Comune di richiedere un parziale rimborso delle spese sostenute (condizioni su www.comunecervia.it)
- 8) La conferma e il pagamento a saldo del periodo prenotato, insieme alla quota di iscrizione (euro 10), deve avvenire entro il **giovedì** precedente l'inizio della frequenza al campus a mezzo bonifico bancario o con carta di pagamento. Per periodi particolarmente lunghi potranno essere concordati pagamenti in tranche direttamente con l'organizzazione del Campus.

Il bonifico bancario con causale "CAMPUS ESTATE NATURA-COGNOME BIMBO/A-COGNOME INTESTATARIO FATTURA-PERiodo", intestato ad ATLANTIDE SOC. COOP. SOCIALE P.A. alle seguenti coordinate: **BPER BANCA S.p.A. – Filiale di Cervia - c/c: IT 28 I 05387 23602 000002468436**

La copia della distinta del bonifico deve essere inviata entro il giovedì precedente tramite mail a estatenatura@gmail.com

- 9) I pagamenti possono essere effettuati tramite carta di credito e/o bancomat presso il punto cassa del Centro Visite Salina di Cervia (via Bova 61, Cervia) fino al 9 giugno 2026 sabato, domenica e festivi dalle 10 alle 13 dal 10 giugno 2026 tutti i giorni dalle 10 alle 13.

RIMBORSO E RECUPERO GIORNI

- 10) Non è previsto alcun tipo di rimborso e/o di recupero dei giorni di assenza.
- 11) Il rimborso totale delle settimane pagate sarà effettuato solamente in caso di malattia o infortunio



di durata superiore a 5 (cinque) giorni consecutivi, previa presentazione del relativo certificato medico.

ABBIGLIAMENTO E MATERIALE CONSIGLIATI

- 12) Borraccia o bottiglietta di acqua, cappellino da sole, crema solare protettiva, scarpe da ginnastica, un cambio completo di vestiario (maglietta, pantalone, calzini, biancheria intima), fazzoletti da naso, pantaloni lunghi e scarpe chiuse, merenda per la mattina. Si consiglia di personalizzare tutti gli oggetti di proprietà e gli effetti personali riportando nome e cognome del proprietario.

Ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Campus estivo Estate Natura si impegna a trattare i dati personali forniti con la massima riservatezza e a non diffonderli a terzi.

(luogo e data)

(firma del genitore o di chi esercita la podestà parentale)

DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatorio inserirli):

Nome e Cognome intestatario fattura: _____

Residenza in via _____ N° _____

Comune _____ (_____)

Codice Fiscale _____

Tel. _____

RISERVATO A CURA DELL'ORGANIZZAZIONE

TOTALE DOVUTO PER LA FREQUENZA:

NUMERO SETTIMANE _____

QUOTA DI ISCRIZIONE _____

PARTE EDUCATIVA _____

PASTI _____

TOTALE DOVUTO _____