



SPORTIVA ORATORIANA INVERUNESE

In collaborazione con il Comune di Inveruno

MODULO DI ISCRIZIONE 11^ CAMP SPORTIVO 2026

(da inviare all'indirizzo info@soiinveruno.it entro il 31/5/2026 – Cell per info LUCA: 3402342351)

Il sottoscritto _____ residente a _____
Via _____ n. _____ Cell.1. _____
Cell. 2. _____ e-mail _____
chiede di poter iscrivere il proprio figlio/a _____
data di nascita _____, cod. Fiscale _____
che nell'A.S. 2025/2026 ha frequentato la classe _____
della: ☐ Scuola Primaria ☐ Secondaria di I Grado

Barrare il servizio richiesto e indicare poi il totale da pagare.

La quota assicurativa va versata solo alla prima iscrizione della settimana di frequenza

Per chi scegliesse il tempo pieno o part time mattino nella quota è compreso il servizio mensa

Si precisa inoltre che per le due settimane dal 24 agosto al 04 settembre

non sarà attivo il servizio mensa, quindi pranzo al sacco.

	Tempo pieno Primo figlio	Tempo pieno Altri figli	Part time Primo figlio	Part Time Altri figli
DAL 09 GIUGNO AL 12 GIUGNO (prima settimana)	90,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 70,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 60,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 15 GIUGNO AL 19 GIUGNO (seconda settimana)	90,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 70,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 60,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 22 GIUGNO AL 26 GIUGNO (terza settimana)	90,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 70,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 60,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 29 GIUGNO AL 03 LUGLIO (quarta settimana)	90,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 70,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 60,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 06 LUGLIO AL 10 LUGLIO (quinta settimana)	90,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 70,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 60,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 13 LUGLIO AL 17 LUGLIO (sesta settimana)	90,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 70,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 60,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 20 LUGLIO AL 24 LUGLIO (settima settimana)	90,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 70,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 60,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 27 LUGLIO AL 31 LUGLIO (ottava settimana)	90,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 70,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 60,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 03 AGOSTO AL 07 AGOSTO (nona settimana)	90,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 70,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 60,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 24 AGOSTO AL 28 AGOSTO (decima settimana) NO MENSA	70,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 55,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 31 AGOSTO AL 04 SETTEMBRE (undicesima settimana) NO MENSA	70,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 55,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
Quota da versare con iscrizione (assicurazione + varie.)	Atleta già SOI 10,00 € <input type="checkbox"/> Atleta NON SOI 15,00€ <input type="checkbox"/>			
TOTALE				

Obbligatorio: FORNIRE CERTIFICATO MEDICO BUONA SALUTE

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla seguente attività:

PASSEGGIATE ACCOMPAGNATE SUL TERRITORIO

Firma _____

EVENTUALE DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA

Dichiaro che mio/a figlio/a _____ è allergico o intollerante o presenta altri problemi medici particolari come documentato dall'allegato certificato medico.

Data _____

Firma _____

Inoltre dichiaro che il nucleo familiare rientra nella seguente situazione di priorità (barrare la casella):

- ☐ bambino/a con una disabilità certificata (si chiede di fornire relativa documentazione)
- ☐ bambino/a con situazioni familiari o personali di fragilità certificati dal servizio sociale comunale

FRATELLI/SORELLE ISCRITTI/E AL CENTRO ESTIVO (indicare nome e cognome)

SI PRECISA CHE IN CASO DI PIÙ FIGLI ANDRÀ COMPILATO UN MODULO PER OGNI FIGLIO.

IN CASO DI EMERGENZA INDICARE IL REFERENTE CON RELATIVO NUMERO DI TELEFONO

ASSICURAZIONE INFORTUNI

I ragazzi regolarmente iscritti al camp saranno coperti da assicurazione, grazie al contributo una tantum aggiuntivo relativo alla quota di associazione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO PER L'INTERO PERIODO PRESCELTO INDICATO NEL MODULO DI ISCRIZIONE.

Sul bonifico di pagamento dovranno essere specificati il nominativo del/la bambino/a, la causale del versamento (CAMP 2026), periodo e tipo di frequenza (part-time o giornata intera) e assicurazione in caso di adesione.

IBAN IT90N0306933190100000010647

Intestato a Sportiva Oratoriana Inverunese

Causale: Nome e Cognome del bambino – periodo e tipo di frequenza – assicurazione

Si precisa che la richiesta di fatturazione verrà evasa con l'aggiunta di Iva alla quota sopra indicata.