

Il/la sottoscritto/a.....

Residente a ..... in via.....

Tel. .... E-MAIL .....

Genitore di ..... nato a ..... il .....

Codice fiscale del bambino .....

Specificare la RESIDENZA se diversa da quella del genitore (indicata sopra) .....

### CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio al pacchetto:

<input type="checkbox"/>	PACCHETTO SETTIMANALE Dal.....al.....	Dal lunedì al venerdì
<input type="checkbox"/>	7.30-14.00	€ 100,00
<input type="checkbox"/>	7.30-18.00	€ 150,00

<input type="checkbox"/>	PACCHETTO MENSILE da 1 a 31 Luglio	Dal lunedì al venerdì <b>RESIDENTI</b>	Dal lunedì al venerdì <b>NON RESIDENTI</b>
<input type="checkbox"/>	7.30-14.00	€ <del>320,00</del> € 240,00 tariffa agevolata con la partecipazione dell'Amministrazione comunale	€ 320,00
<input type="checkbox"/>	7.30-18.00	€ <del>490,00</del> € 340,00 tariffa agevolata con la partecipazione dell'Amministrazione comunale	€ 490,00

SONO PREVISTE AGEVOLAZIONI PER FAMIGLIE: Sconto del 10% per il 2° figlio. Sconto del 15% per il 3° figlio.

#### SCelta DELLA SEDE:

- SCUOLA DELL'INFANZIA DI CASTELNUOVO
- SCUOLA DELL'INFANZIA DI MARROCCHI **(con minimo 20 iscritti)**

LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO il 25/06/2026.

IL SERVIZIO MENSA, AL COSTO DI 3€ A PASTO, SARÀ A CARICO DELLA FAMIGLIA.

L'iscrizione al Planet School Campi [www.apservice.it/pscamp/inslogin.aspx](http://www.apservice.it/pscamp/inslogin.aspx) sarà gratuita e ci si potrà avvalere del servizio Punto Digitale presente presso l'Ufficio Scuola dal Lunedì al Venerdì dalle 9.00 alle 12.00, e il Martedì e il Giovedì dalle 15.30 alle 17.30.

La Cooperativa provvederà a trasmettere la relativa fattura all'indirizzo e-mail indicato sopra.

Al momento dell'effettuazione del bonifico, è necessario indicare nella causale il NUMERO DELLA FATTURA.

La ricevuta del pagamento dovrà essere inviata all'indirizzo e-mail [nos.campuscampi@gmail.com](mailto:nos.campuscampi@gmail.com).

Il bonifico verrà effettuato all'IBAN IT29L053874080200000091845, intestato a COOPERATIVA NUOVI ORIZZONTI SOCIALI - COOPERATIVA SOCIALE A R.L., VIA SALLUSTIO 5, 67039 SULMONA (AQ), P.IVA 00300190667.

NON È PREVISTO RIMBORSO IN CASO DI RINUNCIA O MANCATA FREQUENZA.

In caso di allergie/intolleranze, o in caso di Certificazioni L.104, si raccomanda la consegna della certificazione medica.

Note:.....

DATA RICHIESTA \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORI/TUTORI – Allegare documenti di identità dei genitori/tutori

In applicazione della D. Lgs. n. 196/2003 la Soc. Coop. Nuovi Orizzonti Sociali a.r.l., titolare del trattamento dei dati, informa che tutti i dati che la riguardano saranno trattati con la massima riservatezza. I dati potranno essere inoltre utilizzati per esigenze di tipo operativo e gestionale e per la formulazione di elaborazioni statistiche. Il trattamento potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e riservatezza. I dati saranno conservati presso Soc. Coop. NOS a.r.l. In relazione ai dati personali conferiti mediante questo documento, lei potrà in qualsiasi momento conoscerne il trattamento, essere informato sui soggetti preposti al trattamento, consultarli, modificarli o farli cancellare gratuitamente ai sensi e secondo le modalità stabilite dalla Legge citata. Con la sottoscrizione del presente documento lei acconsente espressamente al trattamento dei dati conferiti alla Soc. Coop. NOS a.r.l. per le finalità e le modalità sopra descritte. (rif. Informativa Utenti M09/SEZ07)

Data

Firma dei genitori

AL GENITORE DEL MINORE

---

Con la presente i genitori dei minori ospiti del **Campus Estivo 2026** del **Comune di Campi**, autorizzano la Cooperativa Nuovi Orizzonti Sociali all'utilizzo delle immagini dei propri figli riprese dalla Cooperativa, durante le attività ordinarie e straordinarie organizzate dalla stessa per uso di

- *cd/dvd contenenti foto e video,*
- *pubblicazioni,*
- *brochure,*
- *locandine,*
- *diffusione televisiva*

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (*oppure* del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

LUOGO E DATA

---

FIRMA

---



cooperativa sociale  
**NUOVI  
ORIZZONTI  
SOCIALI**

PROGETTAZIONE ED EROGAZIONE DI SERVIZI ALLA PERSONA



## **CAMPUS ESTIVO 2026    DAI 3 AGLI 8 ANNI**

### **COMUNE DI CAMPLI**

#### **MODULO DELEGA**

Alla Cooperativa Nuovi Orizzonti Sociali

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Genitore del minore \_\_\_\_\_

Frequentante il Servizio CAMPUS ESTIVO 2026 del Comune di CAMPLI,

**DELEGO**

le seguenti persone a poter riprendere il bambino:

**Firma**

\_\_\_\_\_

**-ALLEGARE COPIA/E DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E**

**COOPERATIVA SOCIALE NUOVI ORIZZONTI SOCIALI**

Via Sallustio n°5 Sulmona (AQ) - Tel/Fax 0864 31807 - C.F./P.IVA 00300190667

email: [coop.nos@gmail.com](mailto:coop.nos@gmail.com) / [coop.nos@pec.it](mailto:coop.nos@pec.it) - [www.cooperativanuoviorizzontisociali.it](http://www.cooperativanuoviorizzontisociali.it) - Iscrizione Albo Società Cooperative n° A164855 dal 29/03/2005

Azienda con Sistema Qualità Certificato UNI EN ISO 9001 e Certificazione UNI 11034 per Servizi all'Infanzia



## **CAMPUS ESTIVO 2026 – DAI 3 AGLI 8 ANNI**

### **COMUNE DI CAMPLI**

Periodo: dal 1 al 31 Luglio 2026

#### **PROGRAMMA GIORNATA**

- 7.30-9.00 Ingresso
- 9.00-12.00 Attività
- 12.00 Pranzo
- 14.00 Uscita primo turno
- 14.00-18.00 Riposo e Attività
- 18.00 Uscita secondo turno

#### **COSA PORTARE:**

Zaino o sacca con:  
1 cambio completo  
Bicchiere  
Crema solare  
Cappello  
Salviettine

Recapito Cooperativa 3773445335