

**ADESIONE SOGGIORNO STUDIO A DUBLINO\_ IRLANDA****dal 28/06/2019 fino al 12/07/2019****PADRE**

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	
Il	
Codice fiscale	
Genitore/tutore legale di	
Nato/a a	
Il	
Residente a in via	
Numero cellulare padre	
Indirizzo email padre	

**MADRE**

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	
Il	
Codice fiscale	
Genitore/tutore legale di	
Nato/a a	
Il	
Residente a in via	
Numero cellulare madre	
Indirizzo email madre	

**DICHIARANO****di aderire alla proposta di partecipazione di mio/a****figlio/a..... classe .....****al Soggiorno Studio a DUBLINO\_ IRLANDA PRESSO ALPHA COLLEGE****dal 28/06/2019 fino al 12/07/2019**

alle condizioni QUI descritte e comprese nell'avviso consegnato dalla Scuola allegato alla presente.

**COSTO:****GRUPPO MINIMO RICHIESTO N.10 PERSONE:****1600 EURO dilazionabili in due rate (500 euro entro il 28/02/19 e 1100 euro entro il 12/04/19)**

- soggiorno in famiglia ( pasti inclusi)
- volo AR da Milano
- corso inglese alla mattina presso Alpha college ed attività pomeridiane
- escursioni
- transfer da aeroporto e per aeroporto in Irlanda

**Se non si raggiungeranno le 10 adesioni, non verrà organizzato il viaggio e verranno restituite le caparre versate**

--



**Procedura di iscrizione/adesione e condizioni di cancellazione:**

La presente adesione/iscrizione è vincolante e mi impegna al pagamento dell'intera quota di partecipazione al soggiorno.

**VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE/CAPARRA CONFIRMATORIA:**

Entro il **28 febbraio 2019** versamento della caparra di **500 euro** :

consegna alla Segreteria di

- **modulo di iscrizione/adesione allegato firmato** da entrambi i Genitori
- **copia dei documenti personali** dell'allievo e dei Genitori firmatari insieme
- copia del **bonifico bancario di versamento della quota di iscrizione/caparra di 500 euro** tramite BONIFICO sul conto corrente intestato a **"CIAS FORMAZIONE PROFESSIONALE IMPRESA SOCIALE SRL" \_ CREDITO VALTELLINESE -VIA SANT'ELIA 3 22100 COMO \_COORDINATE BANCARIE IBAN: IT 97 D 05216 10900 0000 00002977** specificando la causale [soggiorno in Irlanda -NOME COGNOME ALLIEVO "....."].

L'iscrizione si intende una "richiesta impegnativa", la quota di iscrizione-caparra confirmatoria non verrà restituita in caso di rinuncia per qualsiasi motivo personale da parte dell'Allievo/a **dopo il termine** .

**VERSAMENTO SALDO FINALE**

Entro il **12/04/2019** Consegna alla Segreteria della **copia del bonifico del saldo finale** dell'importo di: **1100 euro**

che dovrà essere versato con le medesime modalità del versamento della caparra

sul conto corrente intestato a **"CIAS FORMAZIONE PROFESSIONALE IMPRESA SOCIALE SRL" \_ CREDITO VALTELLINESE**

**-VIA SANT'ELIA 3 22100 COMO** COORDINATE BANCARIE IBAN: **IT 97 D 05216 10900 0000 00002977** specificando la causale [soggiorno in Irlanda -NOME COGNOME ALLIEVO "....."].

E' offerta la possibilità di chiedere un finanziamento tramite la finanziaria **CONSEL** ( chiedere informazioni in Segreteria) con pagamento rateizzato

**CONFERMA DEL SOGGIORNO:**

**Il soggiorno sarà confermato** da parte della Scuola solo al raggiungimento di **minimo 10 adesioni**, numero sotto il quale non sarà possibile effettuare il viaggio.

**CONDIZIONI DI CANCELLAZIONE:**

Le condizioni di cancellazione sono:

- Per rinunce pervenute **tra il 28 febbraio 2019 ed il 12 aprile 2019** sarà trattenuta la somma di Euro 500,00 a studente ( caparra confirmatoria)
- Per rinunce pervenute **dopo tale data** la penale applicata sarà la somma totale e quindi non verrà più restituita nessuna somma.

Como, \_\_\_\_\_

Firma di Genitore **\_ Madre**

per accettazione delle condizioni di cancellazione: .....

Firma di Genitore **\_ Padre**

per accettazione delle condizioni di cancellazione: .....

**RESPONSABILITA' SCUOLA \_ MANLEVA**



Fatti salvi gli obblighi assicurativi previsti dalla polizza stipulata da CIAS FORMAZIONE PROFESSIONALE e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni

I GENITORI DI.....

**SOLLEVANO**

CIAS FORMAZIONE PROFESSIONALE IMPRESA SOCIALE SRL ED ALPHA COLLEGE da ogni responsabilità nei confronti di persone o cose eventualmente danneggiate dal comportamento del/della proprio/a figlio/a.

CONSAPEVOLE CHE

- E' fatto assoluto divieto di fumo e di alcol;
- l'Allievo/a dovrà tenere un comportamento adeguato e responsabile nei confronti di cose e persone. Ogni trasgressione sarà sanzionata a livello disciplinare rimpatriando l'Alunno/a a proprie spese.
- l'Allievo/a è tenuto al rispetto delle regole organizzative definite dal tutor accompagnatore (orari di ritrovo, orari di rientro in alloggio, attività comuni). Inadempienze e trasgressioni ripetute comporteranno il rientro immediato dello studente con spese a carico della famiglia.
- l'Allievo/a è tenuto al rispetto del programma di formazione, alla frequenza puntuale delle attività prevista.
- l'Allievo/a è tenuto alla cura, al riordino e alla pulizia dell'alloggio loro assegnati con l'impegno a lasciarlo nelle medesime condizioni in cui è stato consegnato all'inizio del periodo di soggiorno.
- L'Allievo/a è tenuto ad avere con sé carta di identità in corso di validità e/o passaporto e carta regionale dei servizi.
- l'Allievo/a è tenuto ad indicare al docente accompagnatore prima della partenza, il numero telefonico del Genitore/tutore per ogni comunicazione urgente.
- l'Allievo/a è tenuto a portare con sé e consegnare al tutor accompagnatore eventuale documentazione inerente a malattie o problematiche sanitarie in corso e prescrizioni mediche per eventuali trattamenti farmacologici permanenti (è determinante avere le dosi necessarie per tutto il periodo)
- l'Allievo/a dovrà comunicare al docente accompagnatore eventuali situazioni disagio o malessere psicofisico vissuto all'interno del gruppo durante tutto il periodo di permanenza.
- In qualsiasi momento, per gravi ragioni, il docente accompagnatore degli allievi potrà contattare le famiglie facendo interrompere l'esperienza agli studenti che trasgrediranno in modo grave e doloso a quanto sopra indicato.

**Il costo del rimpatrio per motivi gravi disciplinari sarà interamente a carico delle famiglie** che, in caso di minore età, saranno obbligati a venire di persona a ritirare i ragazzi a Dublino ed a provvedere alle pratiche di rimpatrio, oltre che ai costi aggiuntivi connessi anche a responsabilità dei danni eventuali arrecati al minore.

Como, \_\_\_\_\_

Firma di Genitore **\_Madre**

per autorizzazione all'espatrio, responsabilità scuola ed accettazione delle condizioni:

\_\_\_\_\_

Firma di Genitore **\_Padre**

per autorizzazione all'espatrio, responsabilità scuola ed accettazione delle condizioni:

\_\_\_\_\_