



Parrocchia di SANTO STEFANO

Via Rimembranza,2 37063 - Isola della Scala (VR)
Cod. Fiscale: 80005310232 Partita IVA: 03470700232
Tel. 0457300155 PEC: parrocchiaisoladellascala@pec.it
Mail: amministrazione@abaziasantostefano.it



REGOLAMENTO COMPORIMENTALE

Introduzione

Per la buona riuscita dell'esperienza di soggiorno estivo presso la Casa per Ferie "Maria Assunta", viene istituito il presente regolamento che ha validità a partire dalla stagione estiva 2006 e sino ad eventuali modifiche.

Definizioni

- **RESPONSABILE:** la Parrocchia di Isola della Scala nella persona del legale rappresentante, l'Abate pro-tempore;
- **DIRETTIVO:** il Sacerdote presente e il Direttore, cui viene delegata in toto la responsabilità della conduzione dell'esperienza vacanziera nonché del rispetto e della conservazione in buono stato della struttura ospitante;
- **PERSONALE DI SERVIZIO:** gli addetti all'organizzazione ed esecuzione dei compiti giornalieri di cucina, pulizia, infermeria e tutt'altro.

Norme comportamentali

- a. E' obbligatorio il rispetto dei locali, degli arredi e delle attrezzature. Chiunque per incuria o spavalderia provochi danni, ne sarà direttamente responsabile e sarà tenuto al risarcimento.
- b. E' richiesto un atteggiamento rispettoso nei confronti del direttivo e del personale di servizio e degli altri ospiti.
- c. E' vietato tenere comportamenti di disturbo e che possano procurare danno alle cose altrui.
- d. Si prega di rispettare gli orari, per il buon andamento dei vari momenti giornalieri.
- e. In caso di furti o smarrimenti il Direttivo è esente da ogni responsabilità.
- f. Costituisce motivo di allontanamento immediato dalla Casa per Ferie quanto segue:
 - l'eventuale insorgere di malattie infettive, per motivi di salute pubblica;
 - l'eventuale insorgere di patologie ritenute dal personale medico pregiudizievoli della salute dell'ospite e/o della salute pubblica;
 - comportamenti inadeguati per il buon andamento dell'esperienza vacanziera, tenuti in via continuativa.

FIRMA per presa visione e accettazione integrale del presente regolamento:

Firma _____

Isola della Scala, lì _____



Parrocchia di SANTO STEFANO

Via Rimembranza,2 37063 - Isola della Scala (VR)
Cod. Fiscale: 80005310232 Partita IVA: 03470700232
Tel. 0457300155 PEC: parrocchiaisoladellascala@pec.it
Mail: amministrazione@abaziasantostefano.it

MODULO PRENOTAZIONE

Soggiorno Casa " Maria Assunta"
V. Selva Rosata,67 Duna Verde – Caorle

Selezionare il PERIODO per due adulti con sistemazione in camera doppia:

Periodo : **ARRIVO 28 agosto** (dalle 14:00) **e PARTENZA 4 settembre** (entro le 10:30)

N. 2 Adulti		<input type="checkbox"/> 7 notti	€ 770,00 (prezzo a camera)
Ragazzi 9/14 anni	€ 30,00 notte/persona	<input type="checkbox"/> 7 notti	€ 210,00
Ragazzi 0/8 anni	€ 15,00 notte/persona	<input type="checkbox"/> 7 notti	€ 105,00

Periodo : **ARRIVO** (dalle 14:00) **e PARTENZA** (entro le 10:30)

N. 2 Adulti		<input type="checkbox"/> 4 notti	€ 440,00 (prezzo a camera)
Ragazzi 9/14 anni	€ 30,00 notte/persona	<input type="checkbox"/> 4 notti	€ 120,00
Ragazzi 0/8 anni	€ 15,00 notte/persona	<input type="checkbox"/> 4 notti	€ 60,00

CAPARRA: 30% al momento della prenotazione (non viene restituita in caso di disdetta)

SALDO: Entro Venerdì 19 agosto

BANCA IBAN: Banca Veronese Parrocchia di Santo Stefano **IT41Z 08322 59500 0000 0091 8113**

CALCOLO SOGGIORNO:	<input type="checkbox"/> 4 notti	<input type="checkbox"/> 7 notti
N. 2 adulti in camera doppia	€ 440,00	€ 770,00
N. 2 adulti in camera doppia	€	€
Ragazzi 9/14 anni (120,00 - 210,00)	€	€
Ragazzi 9/14 anni (120,00 - 210,00)	€	€
Ragazzi 0/08 anni (60,00 - 105,00)	€	€
Ragazzi 0/08 anni (60,00 - 105,00)	€	€
<hr/>		
Importo TOTALE SOGGIORNO	€	€
Acconto 30%	€	€
<hr/>		
Rimanente importo a SALDO	€	€

Dichiaro, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e successive comunicazioni ed integrazioni, di essere stato informato che i propri dati personali, anche sensibili, verranno utilizzati per le finalità inerenti il soggiorno presso la struttura in epigrafe indicata, autorizzando fin d'ora il rispettivo trattamento.

Firma per accettazione

CAPO FAMIGLIA (ricevuta)

Cognome

Nome

Codice fiscale

Data nascita

Comune nascita

Indirizzo residenza

Cap

Comune residenza

Provincia

Tipo documento

N. documento

Comune rilascio

E-mail

Cellulare

FAMILIARE

Cognome

Nome

Codice fiscale

Data nascita

Comune nascita

Indirizzo residenza

Cap

Comune residenza

Provincia

Tipo documento

N. documento

Comune rilascio

E-mail

Cellulare

FAMILIARE

Cognome

Nome

Codice fiscale

Data nascita

Comune nascita

Indirizzo residenza

Cap

Comune residenza

Provincia

Tipo documento

N. documento

Comune rilascio

E-mail

Cellulare

FAMILIARE

Cognome

Nome

Codice fiscale

Data nascita

Comune nascita

Indirizzo residenza

Cap

Comune residenza

Provincia

Tipo documento

N. documento

Comune rilascio

E-mail

Cellulare