



COMUNE DI CASALBUTTANO ED UNITI

(Prov. di Cremona)

MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2017

Il sottoscritto _____ genitore di
_____ nato a _____ il _____
residente in _____ in Via _____
Telefono cellulare di riferimento _____
Mail _____
Classe frequentata _____
C.F. per intestazione fattura pasti _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al CENTRO ESTIVO 2017 per il seguente periodo

- dal 3 al 28 luglio (intero periodo)
- dal 3 al 7 luglio
- dal 10 al 14 luglio
- dal 17 al 21 luglio
- dal 24 al 28 luglio

DICHIARA

di essere a conoscenza dei costi per la fruizione del servizio

PERIODO FREQUENZA	QUOTA FREQUENZA	QUOTA ASSICURATIVA
Dal 3 al 28 luglio - periodo intero	€. 90,00	€. 5,00
Quota fratello periodo intero	€. 50,00	€. 5,00
Quota settimanale	€. 25,00	€. 5,00
Quota fratello settimanale	€. 15,00	€. 5,00
Quota pasto €. 4,50		

Comunica che l'iscritto

- fruirà del servizio di mensa (segnalare se ricorrono allergie o intolleranze alimentari)

- non fruirà del servizio mensa ma rientrerà nel pomeriggio

non fruirà nè del servizio mensa nè del rientro pomeridiano

di aver diritto alla tariffa agevolata di € _____ in quanto al centro è iscritto il fratello/sorella _____

Il sottoscritto si impegna a versare la quota relativa alla frequenza ed alla quota dell'assicurazione entro il 15.6.2017 presso la Tesoreria Comunale Banco Popolare Filiale di Casalbuttano IBAN IT 16 I 05034 56710 000000 193547 mentre per la quota dei pasti fruiti si impegna al pagamento della fattura che verrà emessa al termine del centro estivo.

Data ___/___/2017

Firma leggibile _____

Acconsente alla riproduzione di immagini contenenti il suddetto minore, ad esclusivo uso interno o inerente la presentazione di attività del Comune di Casalbuttano e della Cooperativa interessata alla realizzazione del Centro estivo

Data ___/___/2017

Firma leggibile _____

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03

Data ___/___/2017

Firma leggibile _____