



Modulo Iscrizione al Centro Ricreativo Estivo Diurno 2020

*Il/La sottoscritto/a _____

Residente a: _____ via: _____ N° _____

C.F.: _____

cell. madre _____ cell. Padre _____

e-mail per invio fattura: _____

*(i dati sopra riportati verranno utilizzati per l'emissione della fattura)

GENITORE DI

NOME: _____ **COGNOME:** _____

Nato il: _____ a: _____

C.F.: _____

che ha frequentato la classe _____ della scuola _____

Presenza di handicap, patologie Si specificare:

CHIEDE DI ISCRIVERE

Il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo 2020 di BRIGNANO GERA D'ADDA indicando le seguenti preferenze di settimane:

- dal 6 luglio al 10 luglio
- dal 13 luglio al 17 luglio
- dal 20 luglio al 24 luglio
- dal 27 luglio al 31 luglio

Servizio aggiuntivo pausa pranzo 12.00-14.00 (esclusivamente pranzo al sacco)

- SI
- NO

Verrà data conferma dal coordinatore sulle effettive settimane di frequenza.

- o **Dichiaro di versare la cifra settimanale di € 70**
- o **Dichiaro di aver preso visione del progetto e delle misure per la gestione in sicurezza del servizio.**

Si allega:

- fotocopia TESSERA SANITARIA ragazzo
- fotocopia CARTA IDENTITA' e CODICE FISCALE del genitore a cui intestare la fattura

DICHIARO

(barrare l'opzione che corrisponde alla propria condizione):

CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI:

- Lavorano entrambi i genitori
- Lavora un solo genitore
- Nessun genitore lavora (condizione di disoccupato, inoccupato, casalinga , ecc)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente saranno trattati, nel rispetto della normativa richiamata.

FILI INTRECCIATI FA, SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE **Sede amministrativa e legale:** via Spirano 34/36, 24053
Brignano Gera d'Adda P.IVA 03856410166 TEL 0363 382353
FAX 0363 381541 <http://www.consorziofa.it> MAIL: INFO@FILIINTRECCIATI.FA.IT

Data _____

Firma del Genitore _____