



Cooperativa Sociale

Straordinaria Quotidianità



Modulo Iscrizione al Centro Ricreativo Estivo Diurno 2023 Brignano Gera d'Adda

*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 NO

Specificare:

Presenza di allergie / intolleranze SI NO

Specificare:

CHIEDE DI ISCRIVERE

Il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo 2023 di Brignano Gera d'Adda indicando le seguenti preferenze di settimane:

- dal 3 luglio al 7 luglio
- dal 10 luglio al 14 luglio
- dal 17 luglio al 21 luglio
- dal 24 luglio al 28 luglio

Dichiaro di versare la cifra settimanale di € 90



Fili Intrecciati FA Società Cooperativa Sociale
via Spirano 34/36 24053 Brignano Gera d'Adda BG
CF/PIVA 03856410166 Iscrizione Albo Coop. Soc. n° A223184 REA BG-414275
telefono 0363.382353 fax 0363.381541 mail info@filiintrecciatifa.it





Cooperativa Sociale

straordinaria Quotidianità

Fili Intrecciati FA aderisce a



Si allega:

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

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.

Data _____

Firma del Genitore _____



Fili Intrecciati FA Società Cooperativa Sociale
via Spirano 34/36 24053 Brignano Gera d'Adda BG
CF/PIVA 03856410166 Iscrizione Albo Coop. Soc. n° A223184 REA BG-414275
telefono 0363.382353 fax 0363.381541 mail info@filiintrecciatifa.it

