



SCHEDA D'ISCRIZIONE Centro Estivo anno 2016

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

Genitore di _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/Piazza _____

recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____ @ _____

chiede

l'iscrizione alle attività del Centro Estivo per l'anno 2016 nel seguente periodo:

- SETTIMANA dal 11 al 15 luglio 2016
- SETTIMANA dal 18 al 22 luglio 2016
- SETTIMANA dal 25 al 29 luglio 2016

Inoltre,

comunica

assumendosene ogni responsabilità, che

- la/e persona/e autorizzata/e al ritiro del/della proprio/a figlio/a all'uscita dal Centro Estivo, oltre al sottoscritto, sarà/saranno

1) _____ grado di parentela _____

2) _____ grado di parentela _____

- autorizza il personale del Centro a lasciare che il/la proprio/a figlio/a rientri autonomamente all'abitazione dall'uscita del Centro Estivo;

autorizza il/la proprio/a figlio/ a partecipare alle uscite sul territorio previste dalla programmazione del Centro Estivo (es. passeggiate, spostamenti per recarsi in altre sedi: campo di tamburello, parco giochi etc...)

★ EVENTUALI ESIGENZE PARTICOLARI RELATIVE AL PROPRIO FIGLIO SONO DA SEGNALARE ALL'EDUCATRICE DEL COMUNE SIG.RA FORMENTI ENRICA.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del codice sulla privacy D.lgs 196 del 30.06.2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**PER EFFETTUARE IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE
ENTRO IL 30 GIUGNO 2016
CODICE IBAN TESORERIA COMUNE DI CAVAION VERONESE**

**Banco Popolare Soc. Cooperativa
Agenzia Cavaion Veronese**

IBAN: IT67 B 05034 59380 000000040098

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

UNA SETTIMANA	DUE SETTIMANE	TRE SETTIMANE
Euro 50,00 a bambino	Euro 90,00 a bambino	Euro 130,00 a bambino
SCONTO FRATELLI	SCONTO FRATELLI	SCONTO FRATELLI
Euro 30,00	Euro 60,00	Euro 90,00