



MODULO DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2021

Il/La Sottoscritto/a (padre/madre) _____

nato a _____ il _____ Residente a _____

e-mail: _____ Tel.: _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

ai **CENTRI ESTIVI** per i seguenti periodi di almeno **due** settimane:

- dal 1 e 2 luglio, € 14,00
- dal 5 al 9 luglio, € 35,00
- dal 12 al 16 luglio, € 35,00
- dal 19 al 23 luglio, € 35,00
- dal 26 al 30 luglio, € 35,00

Totale € _____

Il pagamento del corrispettivo dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario al seguente IBAN: **IT45G0839960350000000300693** entro il 15/6/2021 con causale: CENTRI ESTIVI + NOME E COGNOME DEL BAMBINO.

Nel dichiarare di aver preso atto e conoscenza del **REGOLAMENTO** dei Centri Estivi precisa che il proprio figlio/a:

- NON soffre di allergie e/o intolleranze di alcun genere;
- presenta le seguenti allergie e/o intolleranze _____ come da allegato certificato medico.

DELEGA AL RITIRO: il sottoscritto/a autorizza gli operatori della Scuola, sollevandoli da ogni responsabilità, nell'affidare il proprio figlio/a alle persone di seguito indicate per i Centri Estivi nel mese di luglio 2021:

Cognome Nome data di nascita ruolo

Cognome Nome data di nascita ruolo

Data _____

Firma _____

DA CONSEGNARE ENTRO IL 31 MAGGIO 2021 PREFERIBILMENTE TRAMITE E-MAIL