



Il/La sottoscritto/a _____

indirizzo _____ n° cellulare _____

chiede di iscrivere al Centro Estivo 2021 il/la **figlio/a**

Cognome e nome _____

data di nascita _____ codice fiscale _____

residente a _____ Via _____

frequentante nell'a.s. 2020-2021 **la seguente Scuola:**

scuola dell'infanzia scuola primaria scuola secondaria di 1° grado

alla/e settimana/e sotto indicata/e:

21/25 giugno 28 giugno/2 luglio 5/9 luglio

12/16 luglio 19/23 luglio 26/30 luglio

La tariffa per la partecipazione al centro estivo è pari a € 95,00 a settimana, di cui:

- € 47,50 a carico della famiglia
- € 47,50 a carico del Comune

Si allega alla presente ricevuta di effettuato versamento - di € 47,50 per settimana, cifra che comprende i pasti da effettuare a CREA-ATTIVA/MENTE e la richiesta Voucher effettuata in Comune. Modulo e ricevute sono da consegnare entro il **14/06/2021** (per scuola Primaria e Secondaria di Primo grado) e **21/06/2021** per la Scuola dell'Infanzia presso il Comune in apposita cassetta all'ingresso.

La mancata richiesta del contributo tramite voucher prevede il pagamento dell'intera cifra di € 95,00 da parte delle famiglie.

BANCA SELLA SPA SEDE DI SANTHIA' IBAN: IT 64 H 03268 44779 052345706670

Causale: nome e cognome del minore _____ - sede di Gaglianico

*Si autorizza l'iscritto/a a partecipare a ogni attività programmata, sollevando, gli animatori e il coordinatore da ogni responsabilità, sapendo che i bambini verranno assicurati dall'Associazione sia per la responsabilità civile che per gli infortuni. A tal proposito si richiede una quota di 15€ (comprendente l'assicurazione e l'iscrizione all'associazione).

***Il sottoscritto si impegna a far pervenire i documenti richiesti dalla vigente normativa e si impegna inoltre a versare,**

Ai sensi degli art.10, 11, 20 e 22 della legge n. 675/96 e successive modificazioni, si informa che i dati personali da Lei forniti sono raccolti e utilizzati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi di legge e per provvedere allo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto dell'art. 27 della legge su richiamata. L'eventuale rifiuto di conferimento e trattazione dei dati richiesti comporterà l'impossibilità di avvio delle funzioni di servizio.

....., lì _____ Firma _____

In caso di mancata partecipazione, la penale di € 15,00 per settimana a titolo di contributo per le spese di organizzazione sostenute dalla medesima.

Associazione C.A.M. CREA-ATTIVA/MENTE

Via Monte Bianco n. 11

Cigliano (VC)

Codice Fiscale 94041100028