



VIA MONTE BIANCO N. 11  
CIGLIANO  
C.F. 94041100028

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

scuola dell'infanzia

5/9 luglio

12/16 luglio

19/23 luglio

26/30 luglio

La tariffa per la partecipazione al centro estivo è pari a € 100,00 a settimana, di cui:

- € 60,00 a carico delle famiglie residenti ad Occhieppo Inferiore, Occhieppo Superiore e Camburzano ed € 40,00 per voucher assegnato dal Comune.
- € 100,00 totalmente a carico delle famiglie NON residenti ad Occhieppo Inferiore, Occhieppo Superiore e Camburzano.

**Si allega alla presente ricevuta di effettuato versamento** (prime due settimane di frequenza)

- di € 60,00 per settimana, cifra che comprende i pasti da effettuare a CREA-ATTIVA/MENTE  
Modulo e ricevuta sono da consegnare entro il 25/06/2021 presso il Comune di residenza.

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

\*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.

....., li \_\_\_\_\_ 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  
Codice Fiscale 94041100028