

Alla Direzione  
Asilo Infantile Umberto I  
Borgo Pieve n. 76  
31033 Castelfranco Veneto (TV)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI COMUNALI 2018

I sottoscritti (padre) .....(madre).....  
con cod. fisc (padre) .....(madre).....  
genitori di..... dichiariamo che  
l'alunno/a è nato/a a ..... il.....  
è residente a ..... in via ..... n.....  
tel. casa.....altro tel. emergenza.....  
proveniente dalla Scuola Elementare.....,  
chiediamo di iscrivere il/la proprio/a figlio/a all'attività dei Centri Estivi Comunali 2018, che si svolgeranno a  
Castelfranco Veneto (TV) presso la Scuola Elementare "A. Colombo", nei seguenti periodi:

	<b>Fascia 1: 7.30-13.30</b>	<b>Fascia 2: 7.30-17.30</b>
<b>1° mod.</b> dal 11/6 al 15/6	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 70,00
<b>2° mod.</b> dal 18/6 al 22/6	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 70,00
<b>3° mod.</b> dal 25/6 al 29/6	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 70,00
<b>4° mod.</b> dal 2/7 al 6/7	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 70,00
<b>5° mod.</b> dal 9/7 al 13/7	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 70,00
<b>6° mod.</b> dal 16/7 al 20/7	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 70,00
<b>7° mod.</b> dal 23/7 al 27/7	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 70,00
<b>8° mod.</b> dal 30/8 al 3/8	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 70,00

- segnare la fascia ed i moduli che si frequentano;

Per i fratelli, frequentanti entrambi il Centro Estivo Comunale, è previsto l'importo ridotto per uno solo dei fratelli iscritti: Fascia 1 € 45,00 e Fascia 2 €60,00.

Consegniamo il presente modulo e alleghiamo la fotocopia della ricevuta di versamento dell'anticipo del 1° modulo scelto presso il Centro Infanzia Umberto I (TV).

Annotazioni per la segreteria

Dichiaro che:  non esiste alcuna controindicazione (per salute, alimentazione, ecc.) per la partecipazione dell'iscritto ai Centri Estivi Comunali.  
 esistono le seguenti prescrizioni e si allegano n. .... certificati.

Autorizziamo il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite quali: passeggiate, gite, piscina e visite varie. Dichiaro di aver preso atto dell'informativa sulla privacy ex. art. 13 D. LGS.196/03 ed autorizziamo gli Enti al trattamento dei dati personali secondo la legge 675/1996 e successive modifiche ed integrazioni (D.L. 196/03).

Castelfranco Veneto, .....

I genitori

.....

.....

Firma di autocertificazione (art 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

I versamenti si effettuano presso il Tesoriere dell'Ente: **CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO** con causale: **"C. C. F. 2018"** e **COGNOME E NOME DEL RAGAZZO/A** (es. C.C.F. 2018 ALESSANDRO ROSSI), con **codice pagamento per cassa n: 399** ed il seguente codice IBAN:

**IT 67 M062 2512 1861 0000 0301 449**