



MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO "E...STATE SEMPRE INSIEME" A COTTANELLO

I SOTTOSCRITTI

Genitore 1

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

e residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____

Telefono genitore 1 _____

e-mail (in stampato) _____

Genitore 2

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

e residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____

Telefono genitore 2 _____

e-mail (in stampato) _____

CHIEDONO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

e residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____



SIA ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO DI COTTANELLO "E...STATE SEMPRE INSIEME"

Indicare genericamente le esigenze di frequentazione del centro nelle seguenti settimane:

- 1-5 luglio
- 8-12 luglio
- 15-19 luglio
- 22-26 luglio

Con orario **8.30 - 13.30**.

SI IMPEGNANO

A versare, entro il 5° giorno del mese, la quota di iscrizione settimanale, mediante bonifico bancario intestato a **Le Nuove Chimere Cooperativa Sociale** sull'IBAN che verrà indicato.

Si impegnano altresì a rispettare il regolamento del Centro Estivo consegnato in sede di prima riunione con le famiglie.

Nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a presenta patologie:

 SI NO

se **SI** specificare quali _____



Le condizioni di salute del/lla proprio/a figlio/a non ostacolano la partecipazione al Centro Estivo.

Che il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti allergie (descrivere dettagliatamente):

Data _____

Firma _____

Genitore 1

Genitore 2

N.B. I dati inseriti verranno utilizzati per l'emissione della fattura elettronica.

Il Modulo può essere inviato via e-mail all'indirizzo: valentinari cottini@libero.it