



# U. S. ZIANIGO A.S.D.

## MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO

(compilare in stampatello in modo leggibile)

Numero Ricevuta

Io sottoscritto .....

nato/a a..... codice fiscale genitore.....

residente in via..... a.....

cell./tel. ....(recapiti telefonici in cui essere prontamente rintracciabili)

e-mail..... chiedo l'iscrizione al Centro Estivo di mio/a

figlio/a .....nato/a..... il.....

Codice Fiscale Figlio.....

### CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO PER:

SETTIMANA DISPONIBILE	Mezza giornata ore 8:00 alle 13:00	Tempo Pieno Uscita ore 15:30 - 16.00	Tempo pieno Uscita ore 18:00	Anticipo Ingresso	Pranzo Mensa
Dal 07 al 11 Giugno	SI	SI	SI	SI	SI
Dal 14 al 18 giugno	SI	SI	SI	SI	SI
Dal 21 al 25 giugno	SI	SI	SI	SI	SI
Dal 28 al 03 luglio	SI	SI	SI	SI	SI
Dal 05 al 09 luglio	SI	SI	SI	SI	SI
Dal 12 al 16 luglio	SI	SI	SI	SI	SI

La retta prevista è pari a **euro** ..... **settimanali** per un totale di euro.....

Il sottoscritto dichiara:

ALTRE INFORMAZIONI CHE DESIDERO FORNIRE ALLA DIREZIONE DEL CENTRO ESTIVO (ad esempio allergie, intolleranze, particolari esigenze del singolo partecipante, etc.)

.....  
.....  
.....

Data .....

Firma Genitore

Il responsabile U.S. Zianigo A.S.D

.....

.....