Allegato B

AL COMUNE DI SIDERNO
SETTORE 8 "SERVIZI ALLA PERSONA"
SEDE

MODULO DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2020
E DELEGA ALLA RISCOSSIONE
(Da compilare per ogni minore per cui si fa richiesta)

DATI DEL GENITORE/TUTORE/ALTRO

Il/la Sottoscritto/a, Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Residente/domiciliato nel Comune di|__|__|__|__|__|__|__|__|__|Cap|__|__|__|__|__|
indirizzo: Via/Piazza|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

1/B ▪ IN QUALITA' DI: (spuntare una sola scelta)

Genitore **Tutore** **Altro** _____

del minore

DATI DEL MINORE ISCRITTO AI CENTRI ESTIVI

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a il ___/___/_____ residente/domiciliato nel comune di SIDERNO, in via
|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n°|_____|

CENTRO ESTIVO (dati attività , dati a carico del gestore)

ORGANIZZATE DA _____

DENOMINAZIONE CENTRO ESTIVO _____

SEDE DELLE ATTIVITA _____

PERIODO DI ISCRIZIONE E RELATIVA RETTA

NUMERO DI SETTIMANE DI ISCRIZIONE _____

N° VOUCHER RICHIESTI : _____

retta settimanale di iscrizione **€_____,____**
retta totale di iscrizione per le settimane richieste **€_____,____**

DELEGA IL SOGGETTO GESTORE ***sopra indicato a riscuotere il contributo economico (Voucher) , assegnato dal Comune di Siderno, per i centri estivi per cui fa domanda***

(Firma per esteso del Genitore o di chi ne fa le veci)

_____

REFERENTE GESTORE DELLE ATTIVITÀ

NOME E COGNOME _____

Siderno, ____/____/_____

(**Referente gestore delle attività)**

(firma leggibile e timbro)

_____