



COMUNE DI BELFORTE DEL CHIEN TI
Provincia di Macerata

SCHE DA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO BELFORTE DEL CHIEN TI 2020

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____ residente
in Via/piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
email _____
1°Telefono _____ 2°Telefono _____

chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Cognome _____ Nome _____ Nato/a _____
a _____ PROV (_____) il _____ Cittadinanza _____
Codice fiscale _____ Disabile SI o NO o

PERIODO SCELTO (barrare anche più di una casella se interessati a più di 2 settimane):

SCUOLA MATERNA

- Dal 22/06/2020 al 03/07/2020 Residenti: € 75,00 – Non Residenti 100,00 €
- Dal 06/07/2020 al 17/07/2020 Residenti: € 75,00 – Non Residenti 100,00 €
- Dal 20/07/2020 al 31/07/2020 Residenti: € 75,00 – Non Residenti 100,00 €

SCUOLA DELL'OBBLIGO

- Dal 22/06/2020 al 03/07/2020 Residenti: € 60,00 – Non Residenti 85,00 €
- Dal 06/07/2020 al 17/07/2020 Residenti: € 60,00 – Non Residenti 85,00 €
- Dal 20/07/2020 al 31/07/2020 Residenti: € 60,00 – Non Residenti 85,00 €

Spedire il modulo firmato tramite mail a info@comune.belfortedelchienti.mc.it o tramite WhatsApp al 351 847.47.74 entro Venerdì 19 Giugno, con la seguente documentazione:

- Scheda Sanitaria per minori debitamente compilata e firmata dal genitore
- Patto di corresponsabilità (uno per ogni figlio che si vuole iscrivere)
- Copia bonifico di effettuato pagamento

Il numero dei partecipanti è limitato per cui farà fede la data e il numero dell'iscrizione.

PAGAMENTO da effettuarsi su IBAN: **IT 94 F 07601 03200 001049506775**

intestato a Comune di Belforte del Chienti Causale "Nome bambino – Centro estivo – periodo scelto".

Autorizzo, ai sensi del Decreto Legislativo n. 101/2018 (codice privacy adeguato al Regolamento UE 679/2016), l'utilizzo dei dati ai fini della programmazione e gestione dell'attività dei Centri Estivi.

Qualora il presente modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____ Firma _____