ALLEGATO B

 Al COMUNE DI PORCARI

 Responsabile Servizio Interventi alle persone

**MODULO DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2024**

**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 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 nel comune di PORCARI, 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 RICHIESTE N° \_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 N° \_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **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 Porcari, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Porcari , \_\_\_\_**/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

 (R**eferente gestore delle attività)**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(firma leggibile e timbro)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_