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)*

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