

Con la presente i sottoscritti chiedono l'iscrizione al centro estivo "Colori in Musica" organizzato dalla Scuola dell'Infanzia S. Antonino di Albate

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO:

COGNOME _____
NOME _____
CODICE FISCALE _____
CITTADINANZA _____
NATO A _____
IL _____
RESIDENTE A _____
VIA _____

Periodo di frequenza centro estivo

Quota iscrizione: 20 (solo per bambini esterni) +

| | | | |
|-------------|-------------------------|-----------|----------|
| 1 Settimana | 130 euro = 1 x 130 euro | dal _____ | al _____ |
| 2 Settimane | 240 euro = 2 x 120 euro | dal _____ | al _____ |
| 3 Settimane | 330 euro = 3 x 110 euro | dal _____ | al _____ |
| 4 Settimane | 400 euro = 4 x 100 euro | dal _____ | al _____ |

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (padre affidatario /tutore legale):

COGNOME _____
NOME _____
CODICE FISCALE _____
CITTADINANZA _____
NATO A _____
IL _____
RESIDENTE A _____
VIA _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (madre affidataria/ tutrice legale):

COGNOME _____
NOME _____
CODICE FISCALE _____
CITTADINANZA _____
NATO A _____
IL _____
RESIDENTE A _____
VIA _____

ALTRI EVENTUALI RECAPITI TELEFONICI (si prega di specificare a chi appartengono)

NOME E COGNOME E CODICE FISCALE DELL'INTESTATARIO DELLA FATTURA O PARTITA IVA

Spazio per eventuali DICHIARAZIONI, comprese quelle relative al bambino, alla sua salute, alla situazione della famiglia (dati tutelati dal Regolamento UE 679/16):

