

MODULO richiesta iscrizione

bambini e bambine 4 - 11 anni

del bimbo/a _____ nato/a il _____ età _____

genitore _____ cel _____

genitore _____ cel _____

email _____

Cod. fiscale di chi effettua il versamento quota



scelta delle settimane :

| | | |
|--------------|---|--------------------------|
| 1° settimana | 01 - 05 LUGLIO <i>la virtù di Socrate</i> | <input type="checkbox"/> |
| 2° settimana | 08 - 12 LUGLIO <i>la genialità di Galileo</i> | <input type="checkbox"/> |
| 3° settimana | 15 - 19 LUGLIO <i>la passione di Margherita</i> | <input type="checkbox"/> |
| 4° settimana | 22 - 26 LUGLIO <i>il coraggio di Samantha</i> | <input type="checkbox"/> |

a tale scopo **DICHIARA**

- di impegnarsi a versare quota di **€ 130,00 a settimana**, comprensiva del pranzo e merenda;
- di conoscere le finalità del progetto e il **programma** (uscite le attività);
- di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali e di poter esercitare i diritti previsti ai sensi dell'art.7 della D.L.196/2003 e successive modificazioni.

| | |
|---|--------------------------------|
| <i>data</i> Borgo San Lorenzo, _____ | <i>Firma</i> Genitore _____ |
|---|--------------------------------|

NB: SPECIFICARE INDICAZIONI IMPORTANTI DA SEGUIRE (allergie, intolleranza, altro ...)