

Il sottoscritto (padre o madre) _____

nato a _____ il _____, residente a _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

C. F. _____ genitore del bambino _____

nato a _____ il _____

CHIEDE

l'ammissione al "*Campus*" estivo presso Casa di Vacanza "Pietro Zarri" di Cesenatico
dal 04 settembre al 11 settembre 2010 (minimo 22 iscritti).

DICHIARA

1. di essere a conoscenza che la retta settimanale è di €. 226,00;
2. di impegnarsi a corrispondere le quote dovute il giorno della partenza, che avverrà alle ore 8.30 del 04/09/2010 davanti al Municipio P.zza A. Martoni, 1 Molinella;

Si allega la scheda sanitaria prevista per Legge, debitamente compilata e firmata e la fotocopia del libretto Vaccinazioni

Il sottoscritto prende atto che:

- a) con la sottoscrizione, si autorizza il trattamento dei dati forniti. A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza, ai sensi della L. n.196/2003, i suddetti dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione e l'erogazione dei Servizi Scolastici ed Extrascolastici.

Molinella, lì _____

In fede
