



PROGETTO FAMILY+
ANNO EDUCATIVO 2019/2020

DOMANDA DI ISCRIZIONE A: C.S.E. – Centro Servizi Educativi centroservizieducativi@gmail.com	CARNIVAL CAMP 2020 Apprendi Crea Gioca
---	---

Ai fini dell'iscrizione alle attività previste dal progetto FAMILY +, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara:

Io sottoscritto _____ C.F. _____

Cell. _____ Email _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A

Card Family + n° _____ (se già assegnato)

Cognome e nome _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Via _____ CAP _____

Frequentante la classe _____ presso la scuola _____

Segnalare eventuali allergie e/o intolleranze alimentari

Che il proprio figlio/a partecipi a:

SERVIZIO	DATE	ORARIO	LUOGO	TARIFFA
CARNIVAL CAMP	Lunedì 24 febbraio 2020	7.30 / 16.30	Scuola "G. Marconi", via U. Foscolo, 13 San Giovanni Lupatoto	<input type="checkbox"/> Residente a San Giovanni: € 36
	Martedì 25 febbraio 2020			<input type="checkbox"/> Residente a San Giovanni (dal 2° figlio): € 33
	Mercoledì 26 febbraio 2020			<input type="checkbox"/> Non residente: € 51
				<input type="checkbox"/> Non residente (dal 2° figlio): € 45

Consapevole che, in caso di esubero di domande rispetto alle disponibilità, verrà data priorità alle persone residenti nel Comune di San Giovanni Lupatoto, mantenendo l'ordine cronologico di arrivo, tenendo riguardo ad eventuali situazioni segnalate dai Servizi Sociali.

La quota di iscrizione dovrà essere versata **dopo la conferma dell'accettazione** della domanda da parte del C.S.E. per l'attività richiesta, tramite bonifico bancario intestato al Comune di San Giovanni Lupatoto.

Iban IT64R0503459770000000009000

CAUSALE: Nome e Cognome del figlio/a – Iscrizione Carnival Camp 2020

Le quote sono comprensive di pasto e merende.

CON LA FIRMA DICHIARO INOLTRE CHE:

- di aver preso visione e sottoscritto l'INFORMATIVA SULLA PRIVACY;
- di aver preso visione e di accettare la SCHEDA INFORMATIVA **Carnival Camp** presso la scuola "G.Marconi"
- di impegnarmi a saldare la quota d'iscrizione entro l'inizio del **Carnival camp**

Data _____ (firma leggibile) _____

LA DOMANDA COMPILATA E FIRMATA DEVE ESSERE INVIATA ALL'INDIRIZZO EMAIL centroservizieducativi@gmail.com ENTRO IL 17/02/2020