

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
CENTRO ESTIVO FORTE GISELLA 2022**



**FREQUENZA CON MENSA INCLUSA orario: 8,30 – 17,00
PER LE SETTIMANE DAL 13 giugno AL 29 luglio
PER BAMBINE E BAMBINI DAI 5 AI 12 ANNI**

Iscrizione al Centro Estivo Forte Gisella

Il/la sottoscritto/a _____ chiede l'iscrizione al Centro Estivo 2021 del proprio

Figlio/a _____ nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in via _____ tel. _____

Indirizzo e-mail (IN STAMPATELLO) _____

C. F. del minore _____

(Durante l'anno scolastico 2021/22 ha frequentato la classe : _____)

Frequenza del minore per il seguente periodo, all'interno delle seguenti date (dal 13 giugno al 29 luglio 2022 con mensa inclusa :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> dal 13/06/22 al 17/06/22 (settimana 1) | <input type="checkbox"/> dal 20/06/22 al 24/06/22 (settimana 2) |
| <input type="checkbox"/> dal 27/06/22 al 01/07/22 (settimana 3) | <input type="checkbox"/> dal 04/07/22 al 08/07/22 (settimana 4) |
| <input type="checkbox"/> dal 11/07/22 al 15/07/22 (settimana 5) | <input type="checkbox"/> dal 18/07/22 al 22/07/22 (settimana 6) |
| <input type="checkbox"/> dal 25/07/22 al 29/07/22 (settimana 7) | |

Frequenza del minore per il seguente periodo, all'interno delle seguenti date (dal 29 agosto al 09 settembre 2022 per solo recupero compiti con pranzo al sacco :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> dal 29/08/22 al 02/09/22 (settimana 8) | <input type="checkbox"/> dal 05/09/22 al 09/09/22 (settimana 9) |
|---|---|

per il secondo figlio sconto del 20% - per il terzo figlio sconto del 30%

INFORMAZIONI

Altri recapiti familiari in caso di necessità _____

Eventuali allergie _____

Data _____ Firma Genitore _____

Una volta calcolata la quota totale da versare e verificati i posti disponibili, si potrà procedere ad effettuare il pagamento tramite bonifico a: **AICS COMITATO PROVINCIALE VERONA APS**
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA - IBAN: IT39X0103011701000000509181