

CENTRO ESTIVO

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI SERVEZZA

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CENTRO ESTIVO PER MINORI ANNO 2008.

IL/LA SOTTOSCRITT _____

INDIRIZZO _____

TEL _____ E-MAIL _____

C H I E D E

L'AMMISSIONE DE ___ PROPR ___ FIGL _____

NAT_ A _____ IL _____ AL CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO

DAL COMUNE PER IL PERIODO 01/07/2008 – 11/08/2008

D I C H I A R A

- 1) DI ESSERE/NON ESSERE RESIDENTE/DOMICILIATO/A NEL COMUNE DI SERAVEZZA
- 2) CHE PER ___ FIGLI_ SONO STATE ESEGUITE LE OBBLIGATORIE VACCINAZIONI
- 3) CHE SONO/NON SONO RICHIESTE ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LA RELAZIONE O LA SOCIALIZZAZIONE
- 4) CHE ___ PROPRI ___ FIGL_ NON ABBISOGNA/NO DI ALIMENTAZIONI PARTICOLARI

CHIEDE

DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO AI SEGUENTI TURNI DEL CENTRO ESTIVO:

- 1° TURNO – DAL 01/07/2008 – 14/07/2008
- 2° TURNO – DAL 15/07/2008 – 28/07/2008

EVENTUALE ESTENSIONE – BARRARE SOLO SE INTERESSATI

- 3° TURNO – DAL 29/07/2008 AL 11/08/2008

L'estensione avrà orario ridotto dalle 8.30 alle 12.30 e non è previsto il servizio pasto.

N.B. DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE IMPROROGABILMENTE ENTRO IL GIORNO 10.05.2008 CON ALLEGATA COPIA RICEVUTA PAGAMENTO C.C.P. 12810552 INTESTATO COMUNE DI SERAVEZZA SERV. TESORERIA

Non saranno accettate domande pervenute dopo tale termine

ESENZIONI: SONO VALUTATE EVENTUALI RICHIESTE DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO PER MOTIVI DI REDDITO PRESENTANDO APPOSITA DOMANDA CORREDATA DA CERTIFICAZIONE I.S.E.E. ALL'ASSISTENTE SOCIALE DOTT.SSA CRISTINA MANZATI PRESSO DISTRETTO USL N. 12 QUERCETA – TEL 0584/767358.

- Presentata domanda di esenzione

| |
|--|
| Particolari richieste: _____ _____ _____ _____ _____ |
|--|

| |
|---|
| Eventuali intolleranze alimentari: _____ _____ _____ _____ |
|---|

IL SOTTOSCRITTO/A