



ALBATROS ASD

Via Caltana, 92/A – 35010 Villanova di Camposampiero (PD) - Tel: 347 5628986 (Matteo)

MODULO DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2024

___ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____), il ____ / ____ / ____

e residente a _____ (____), CAP: _____

via/p.zza: _____, n. _____,

cell. 1: _____, cell. 2: _____

genitore o tutore di _____,

nato/a a _____ (____), il ____ / ____ / ____

e residente a _____ (____), CAP: _____

via/p.zza: _____, n. _____, C.F.: _____,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare i centri estivi 2024 nel periodo

dal 10/06 al 14/06

dal 17/06 al 21/06

dal 24/06 al 28/06

dal 01/07 al 05/07

dal 08/07 al 12/07

dal 15/07 al 19/07

dal 22/07 al 26/07

dal 29/07 al 02/08

con pagamento a fronte dei rimborsi delle spese sostenute seguenti:

- con orario di mezza giornata (dalle 7:30 alle 13:00) - quota di 55€ a settimana
- con orario di giornata intera (dalle 7:30 alle 16:30) - quota di 80€ a settimana

NB: quota assicurativa €15

NB: per chi frequenta con orario di giornata intera il pranzo e la merenda non sono inclusi

___ sottoscritto/a _____ autorizzo il trattamento dei dati personali da me forniti ai sensi dell'art. 23 del d.lgs. 196/2003.

Data: _____

In fede,
