

cemea

Centri
di Esercitazione
ai Metodi
dell'Educazione
Attiva

Cemea del Piemonte



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' ESTIVE 2018 SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 14 GIUGNO 2018

LE DOMANDE GIUNTE FUORI TERMINE SARANNO ACCETTATE CON RISERVA

Il/La sottoscritto/a _____ residente in _____

Via _____ n° _____ tel.abit. _____ tel.ufficio _____

tel.cell. _____ C.F. _____

vista l'informativa circa l'accesso al servizio, chiede l'iscrizione alla

| | | | |
|--------------------------|--------------|----------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | 1^ SETTIMANA | dal 18/06/2018 | al 22/06/2018 |
| <input type="checkbox"/> | 2^ SETTIMANA | dal 25/06/2018 | al 29/06/2018 |
| <input type="checkbox"/> | 3^ SETTIMANA | dal 02/07/2018 | al 06/07/2018 |
| <input type="checkbox"/> | 4^ SETTIMANA | dal 09/07/2018 | al 13/07/2018 |
| <input type="checkbox"/> | 5^ SETTIMANA | dal 16/07/2018 | al 20/07/2018 |
| <input type="checkbox"/> | 6^ SETTIMANA | dal 23/07/2018 | al 27/07/2018 |
| <input type="checkbox"/> | 7^ SETTIMANA | dal 30/07/2018 | al 03/08/2018 |

per il proprio figlio/a _____ di anni _____

scuola e classe frequentate _____

N.B. Il giorno 23/07/2018 le attività estive saranno sospese per la Festa Patronale di S. Giacomo.

SI DICHIARA CHE IL/LA MINORE PRESENTA INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI O A FARMACI COME SPECIFICATO NEL CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO

SI NO

Alpignano, _____

_____ Firma

| |
|--|
| |
|--|

| |
|------------------------------------------|
| RICHIESTA DELLA TARIFFA AGEVOLATA |
|------------------------------------------|

Consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (ai sensi dell' Art. 76 T.U. nr.445/2000) il sottoscritto

DICHIARA

di essere in possesso di Certificazione Indice della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)

rilasciata in data _____ da _____

pari a Euro _____

(A cura dell'Ufficio):

Doc.Tipo _____ Nr. _____ scad./ rilascio _____

Quota totale attribuita € _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare cambi di recapito abitativo e/o lavorativo

Alpignano, _____