ALLEGATO B

Città di Lucca

MODULO DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2020
E DELEGA ALLA RISCOSSIONE

(*da inviare al comune successivamente all'iscrizione*)

Da compilare per ogni minore per cui si fa richiesta

DATI DEL GENITORE/TUTORE/ALTRO

Il/la Sottoscritto/a, Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente nel Comune di|__|__|__|__|__|__|__|__|__|Cap|__|__|__|__|__|
indirizzo: Via/Piazza|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

1/B · IN QUALITA' DI: (spuntare una sola scelta)

☐ **Genitore** ☐ **Tutore** ☐ **Altro**_____ **del minore**

DATI DEL MINORE ISCRITTO AI CENTRI ESTIVI

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a il ___/___/_____ residente nel comune di LUCCA, in via |__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **n°**|_____|

CENTRO ESTIVO (dati attività , dati a carico del gestore)

ORGANIZZATE DA _____

DENOMINAZIONE CENTRO ESTIVO

_____

SEDE DELLE ATTIVITA _____

PERIODO DI ISCRIZIONE E RELATIVA RETTA

NUMERO DI SETTIMANE RICHIESTE N° _____ dal _____al _____

N° _____ dal _____al _____

N° VOUCHER RICHIESTI : _____

retta settimanale di iscrizione €_____,____

retta totale di iscrizione per le settimane richieste €_____,____

DELEGA IL SOGGETTO GESTORE *sopra indicato a riscuotere il contributo economico (Voucher) , assegnato dal Comune di Lucca, per i centri estivi per cui fa domanda*

(Firma per esteso del Genitore o di chi ne fa le veci)

_____

REFERENTE GESTORE DELLE ATTIVITÀ

NOME E COGNOME _____

Lucca , ____/____/_____

(Referente gestore delle attività)

_____

(firma leggibile e timbro)